

Beihilfeberechtigte/r	
Personalnummer	Telefon (freiwillige Angabe)
Name, Vorname	Geburtsdatum








Zutreffendes bitte ankreuzen

Dienstleistungszentrum Personal  
des Landes Schleswig-Holstein  
- Beihilfe -  
Postfach 62 80  
24123 Kiel

## Beihilfeantrag Allgemeine Leistungen

Verwenden Sie bitte für sämtliche Pflegeaufwendungen das separate Antragsformular.

Denken Sie daran, das **Beiblatt Persönliche Daten** beizufügen bei erstmaliger Antragstellung, bei **Änderung der persönlichen Daten** und bei Beihilfeberechtigten, für die das DLZP SH das Gehalt nicht anweist (Amtshilfefälle).

Wichtige Hinweise
<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Reichen Sie <b>keine Originale</b> ein, sondern gut lesbare Duplikate, Zweitschriften oder eigenständig gefertigte Fotokopien.</li> <li>→ Bitte machen Sie sich eigene <b>Kopien der Belege für Ihre Unterlagen</b>. Sämtliche Belege werden nicht zurückgesandt, sondern nach Rechtskraft des Beihilfebescheides bei uns vernichtet.</li> <li>→ Reichen Sie pro Beihilfeantrag <b>max. 20 Belege</b> ein.</li> <li>→ Bitte <b>sortieren</b> Sie die Belege nach Personen geordnet: Antragsteller/in, Ehe- bzw. Lebenspartner/in, Kinder.</li> <li>→ Bitte sortieren Sie die <b>Verordnungen</b> und Leistungsbescheinigungen zu den entsprechenden Rechnungen.</li> <li>→ Beachten Sie bitte die <b>Ausfüllhinweise</b>. Hier finden Sie u.a. Informationen darüber, welche Anlagen Sie ggf. noch beifügen müssen.</li> <li>→ <b>Formulare</b> finden Sie im Internet unter <a href="http://www.schleswig-holstein.de/DLZP">www.schleswig-holstein.de/DLZP</a> in der Rubrik Service/Formulare.</li> </ul>
 →  →  →  →  →  → 

1 Überweisung → nur ausfüllen, wenn abweichend vom Gehaltskonto → bitte Ausfüllhinweise beachten	
Name Kontoinhaber/in	
IBAN	BIC



2 Unfall, Verletzung, Gesundheitsschaden → bitte Ausfüllhinweise beachten	
Folgende Aufwendungen sind unfall-/verletzungsbedingt:	
Belege vom (Rechnungsdatum)	Datum der Schädigung
Schädigung wurde ausschließlich durch Eigenverschulden verursacht. → kurze Beschreibung über den Sachverhalt	ist beigelegt      liegt bereits vor
Schädigung wurde eventuell oder sicher durch Dritte verursacht. → Vordruck „Anzeige Personenschäden“	ist beigelegt      liegt bereits vor ↓ mit Beihilfeantrag vom bei der für den Regress zuständigen Stelle
Besteht Anspruch auf Leistungen aus der gesetzlichen Unfallversicherung, nach dem Opferentschädigungsgesetz oder anderen Kostenerstattungsvorschriften?	ja      nein
→ Ablehnungsbescheid/Erstattungsnachweis	ist beigelegt      liegt bereits vor



<b>3 Einkünfte Ehe- bzw. eingetragene/r Lebenspartner/in</b> → nur ausfüllen, wenn Aufwendungen für diese/n geltend gemacht werden		
Überstieg der Gesamtbetrag der Einkünfte Ihres/r Ehe- bzw. eingetragenen Lebenspartners/in laut Einkommenssteuerbescheid im Vorvorkalenderjahr 18.000 Euro (§ 2 Abs. 3 Einkommensteuergesetz)?	ja ↓	nein
Werden die Einkünfte im laufenden Kalenderjahr diesen Betrag voraussichtlich übersteigen?	ja	nein

<b>4 Behandlung durch nahe Angehörige</b> → bitte Ausfüllhinweise beachten	?
Folgende Belege enthalten Aufwendungen für die Behandlung durch eine/n nahe/n Angehörige/n, z.B. als Ärztin/Arzt: Belege vom (Rechnungsdatum)	

<b>5 Abschlag</b>	
Auf die hiermit beantragte Beihilfe habe ich einen Abschlag erhalten in Höhe von  Euro	Bescheid vom

<b>6 Zusendung von Antragsformularen</b>			
Ich benötige			
Antrag Allgemeine Leistungen	Antrag Pflege	Beiblatt Persönliche Daten	Ausfüllhinweise

<b>7 Antragsteller/in</b> → nur ausfüllen, wenn Sie nicht die/der Beihilfeberechtigte sind				?
Ich bin				
Bevollmächtigte/r	Kind, Ehe-/Lebenspartner/in	sonstige/r Erbe/in	Nachlassverwalter/in	
Name, Vorname der antragstellenden Person				
Anschrift				
→ Nachweis		ist beigelegt	liegt bereits vor	

<b>8 Unterschrift</b>	
Ich versichere mit dem Einreichen dieses Antrags die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Angaben Grundlage für die Beihilfebewilligung sind und dass ich nachträgliche Preisermäßigungen oder Nachlässe auf die Kosten sofort anzuzeigen habe. Mir ist bekannt, dass ich überzahlte Beihilfe zu erstatten habe. Mir ist weiter bekannt, dass ich im Falle bewusst unrichtiger oder unvollständiger Angaben sowie Verfälschung von Belegen strafrechtlich und disziplinarrechtlich verfolgt werde. Arbeitnehmer/innen haben mit einer Kündigung zu rechnen. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurde eine Beihilfe bisher nicht beantragt.	
Ort, Datum	Unterschrift  X