

# Bescheinigung der Ersatzkraft über geleistete Haushaltshilfe (§ 38 SGB V)



Name, Vorname der/des Versicherten KV-Nummer

Anschrift Telefon\*

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Ersatzkraft:

Name, Vorname Verwandtschafts-/Schwägerschaftsverhältnis

Straße PLZ Wohnort

Berufstätig bei Telefon\*

### Geleistete Hilfe im Haushalt der/des Versicherten

Datum	Uhrzeit		Stunden	Haushaltshilfebeitrag	
	Beginn	Ende		je Stunde	Gesamt

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ Euro

**Bestätigung der Ersatzkraft**

- Ich habe für die geleistete Haushaltshilfe den Gesamtbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro erhalten.
- Ich möchte, dass der Gesamtbetrag – gegebenenfalls abzüglich der gesetzlichen Zuzahlung – auf folgende Bankverbindung überwiesen wird:

**Bankverbindung**

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Kontoinhaber/Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift der Ersatzkraft

**Bestätigung der/des Versicherten**

Die geleistete Haushaltshilfe wurde in meinem Haushalt wie oben angegeben durchgeführt.

- Die Ersatzkraft hat den Gesamtbetrag bereits erhalten.
- Die Ersatzkraft möchte, dass der Gesamtbetrag – gegebenenfalls abzüglich der gesetzlichen Zuzahlung – direkt von der AOK Hessen auf oben angegebene Bankverbindung überwiesen wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Versicherten/des Versicherten

**Wichtiger Hinweis:**

Die Vergütung als Haushaltshilfe kann steuer-/sozialversicherungspflichtig sein und den Anspruch auf eine kostenfreie Familienversicherung unterbrechen.

**Sie sind verpflichtet**, das Finanzamt/den Sozialversicherungsträger über Ihre Vergütung als Haushaltshilfe zu informieren, damit dort geprüft werden kann, ob sich eine Steuerpflicht oder Auswirkungen auf den Bezug von Sozialleistungen ergeben.

**Datenschutzhinweis:**

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zur Prüfung des Anspruchs auf Haushaltshilfe nach § 38 SGB V, § 24h SGB V oder § 74 SGB IX erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I in Verbindung mit § 99 SGB X erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen hinsichtlich der Leistungsansprüche führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [agida.de/datenschutz](http://agida.de/datenschutz). Die mit \* gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.