



.....  
Vor- und Zuname

.....  
Datum

.....  
Straße

.....  
telefonisch erreichbar

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
e-mail

An die  
Pharmazeutische Gehaltskasse  
für Österreich  
Spitalgasse 31  
1091 Wien

**Betrifft: Pflegekostenzuschuss**

Ich beziehe seit ..... staatliches Pflegegeld der Pflegestufe .....

(Der Pflegekostenzuschuss der Pharmazeutischen Gehaltskasse wird ab Stufe 3 gewährt !)

- Den Bescheid über das staatliche Pflegegeld lege ich diesem Antrag bei.
- Den Bescheid über das staatliche Pflegegeld reiche ich nach.

.....  
Unterschrift