



Bundesamt für Familie und
zivilgesellschaftliche Aufgaben
Referat 407
50964 Köln

Antrag auf Bewilligung eines zinslosen Darlehens

(§3 des Familienpflegezeitgesetzes)

für die

- Freistellung nach §3 Absatz 1 Pflegezeitgesetz (Pflegezeit)
- Freistellung nach §2 Absatz 1 Familienpflegezeitgesetz
(Familienpflegezeit)
- Freistellung nach §2 Absatz 5 Familienpflegezeitgesetz zur Betreuung
eines minderjährigen, pflegebedürftigen nahen Angehörigen
- Freistellung nach § 3 Absatz 5 Pflegezeitgesetz zu Betreuung eines
minderjährigen, pflegebedürftigen nahen Angehörigen
- Freistellung nach §3 Absatz 6 Pflegezeitgesetz zur Begleitung in der
letzten Lebensphase

Antragsteller

Anrede	Titel	Geschäftszeichen (*1)
Name	Vorname	
Namenszusatz	Geburtsdatum	
Straße / HausNr.	PLZ	Ort
Bundesland	Steuerklasse	



Pflegebedürftiger, naher Angehöriger

Name	Vorname	
Geburtsdatum	Angehörigenstatus	
Straße / HausNr.	PLZ	Ort
Bundesland		

Freistellung nach dem Familienpflegezeitgesetz/ Pflegezeitgesetz

Beginn der Freistellung
Ende der Freistellung
Zeitraum für die Darlehensgewährung
Durchschnittliches monatliches Bruttoarbeitsentgelt ausschließlich der Sachbezüge der letzten 12 Kalendermonate vor Beginn der Freistellung
Arbeitsvertragliche Wochenstunden der letzten 12 Monate vor Beginn der Freistellung
Vereinbarte durchschnittliche, monatliche Stundenzahl während der Freistellung
Beantragtes monatliches Darlehen in € (mindestens 50 Euro) (*2)



Wenn Sie bereits zuvor eine Freistellung für denselben nahen Angehörigen in Anspruch genommen haben:

Darlehensgewährung

ja (von...bis) nein

Beginn der vorherigen Freistellung

Ende der vorherigen Freistellung

Bankverbindung

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

BIC

Arbeitgeber

Name Firma/ Unternehmen

Niederlassung

Straße / Haus Nr.

Postfach

PLZ

Ort

Adresszusatz

Bundesland



Anlagen zum Antrag / Eigenerklärung

Es liegen bei:

- ↘ Entgeltbescheinigung des Arbeitgebers mit Angabe der arbeitsvertraglichen Wochenstunden der letzten zwölf Monate vor Beginn der Freistellung
- ↘ Bescheinigung über die Pflegebedürftigkeit der / des nahen Angehörigen der / des pflegenden Beschäftigten nach § 3 Absatz 2 Pflegezeitgesetz bzw. § 2a Absatz 4 Familienpflegezeitgesetz oder ärztliches Zeugnis nach § 3 Absatz 6 Pflegezeitgesetz
- ↘ in den Fällen einer vollständigen Freistellung nach §3 des Pflegezeitgesetzes eine Bescheinigung des Arbeitgebers über die Freistellung
- ↘ in den Fällen einer teilweisen Freistellung die hierüber getroffene schriftliche Vereinbarung zwischen Arbeitgeber und der oder dem Beschäftigten

Ich erkläre, dass

- ↘ mir bekannt ist, dass ich mich durch unrichtige, unvollständige oder unterlassene Angaben über für die Darlehensbewilligung erhebliche Tatsachen strafbar machen kann,
- ↘ mir bekannt ist, dass dem BAFzA unverzüglich alle Änderungen mitzuteilen sind, die Auswirkungen auf die Freistellung und Förderung durch ein zinsloses Darlehen haben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin einverstanden mit der Speicherung / Erfassung meiner personenbezogenen Daten im automatisierten Verfahren, die in Dateien, in Akten und sonstigen amtlichen Zwecken dienenden Unterlagen beim BAFzA gespeichert, genutzt und verarbeitet werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____