

**Bescheinigung für die Gewährung des Sonderurlaubs
zur Sterbebegleitung**

Der **behandelnde Arzt**:

Arzt-Code

Name und Vorname

Wohnhaft in

Der unterzeichnende behandelnde Arzt der **Person am Lebensende**:

Sozialversicherungsnummer

Name und Vorname

bescheinigt hiermit das Lebensende **ab dem**:
(Datum der Feststellung des Lebensendes)

Diese Bescheinigung wird im Hinblick auf den Erhalt des Sonderurlaubs zur Sterbebegleitung gemäß dem Gesetz vom 16. März 2009 über Palliativpflege, Patientenverfügung und Unterstützung am Lebensende erstellt.

Diese Bescheinigung muss dem Antragsformular für den Sonderurlaub zur Sterbebegleitung beigefügt werden.

Datum, Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes