

Antragsformular für den Sonderurlaub zur Sterbebegleitung;

Der Antrag muss gesandt werden an: CNS / Service Congé d'accompagnement
L-2979 Luxembourg
Tel.: 2757 - 4056 / Fax: 2757 - 4080

Hiermit beantragt der Unterzeichner

Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname	<input type="text"/>			
Wohnhaft in	<input type="text"/>			

eine Genehmigung für einen Sonderurlaub zur **Sterbebegleitung** der folgenden Person:

Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	¹⁾
Name und Vorname	<input type="text"/>				
Wohnhaft in	<input type="text"/>				

Die **Bedingungen** für die Gewährung des Sonderurlaubs sind die Folgenden: ²⁾

- Eine vom behandelnden Arzt ausgestellte spezielle Bescheinigung für die Gewährung des Sonderurlaubs zur Sterbebegleitung (**muss dem Antrag zwingend beiliegen**)
- Der Antragsteller steht in folgendem Verwandtschaftsverhältnis mit der Person am Lebensende:
 Lebenspartner Sohn / Tochter Vater / Mutter Bruder / Schwester
 Schwiegersohn / -tochter Schwiegervater / -mutter Schwager / Schwägerin

Wenn sich mehrere Begünstigte den Sonderurlaub teilen, geben Sie nach Möglichkeit die **Sozialversicherungsnummern, Namen und Vornamen** an:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Adresse zum Senden des **Pflegeheftes** (wenn es eine andere Adresse ist, als die des Antragstellers):

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Datum und Unterschrift des Antragstellers

¹⁾ Falls die Person am Lebensende keine nationale Identifikationsnummer (13-stellige Sozialversicherungsnummer) hat, ist eine Kopie der Geburtsurkunde, des Familienstammbuchs oder des Personalausweises diesem Antrag beizufügen

²⁾ 5 Werktage oder 40 Stunden maximal pro Person und pro Jahr für die Sterbebegleitung