Vollmacht zum Zwecke der Auskunftserteilung im Verfahren gem. §21b BPGG (24-Stunden Betreuung)

Pflegebedürftige Person:	Agentur:
Familienname: Vorname: Versicherungsnummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	(Firmenstempel)

Mit meiner Unterschrift bevollmächtige ich die Agentur……NN bei der Landesstelle Steiermark des Sozialministeriumservice Auskünfte über den Verfahrensstand meines Ansuchens auf Gewährung eines Zuschusses zur Unterstützung der 24-Stunden Betreuung gem. § 21b des Bundespflegegeldgesetzes einzuholen.

_____

Unterschrift der pflegebedürftigen Person oder ihrer bevollmächtigen Vertretung: