Anmeldung zur Langzeitpflege

im Seniorenzentrum „Haus zum Guten Hirten“

der Marktgemeinde Reutte

Um eine rasche Bearbeitung der Anmeldung garantieren zu können, bitten wir Sie um die vollständige und wahrheitsgemäße Beantwortung der folgenden Punkte.

Nachname (bei Abweichung auch Geburtsname)

Vorname

Wohnort

Geburtsdatum, -ort, Sozialversicherungsnummer

Familienstand

Religion

Staatsangehörigkeit

Beruf

Derzeitiger Aufenthalt (Bitte um Bekanntgabe der Einrichtung, dem Aufenthalt seit, Adresse u. Kontaktdaten)

Frühere Unterbringung (in einem Heim, einer Anstalt oder einer ähnlichen Einrichtung, Zeitraum, Adresse u. Kontaktdaten)

Angehörige (Verwandtschaftsverhältnis, Name, Adresse u. Kontaktdaten)

Falls keine Angehörigen vorhanden, geben sie bitte eine Vertrauensperson an (Name, Adresse u. Kontaktdaten)

Erwachsenenvertreter (Name, Adresse, Kontaktdaten)

Wer ist zur Erledigung der wirtschaftlichen Verhältnisse bevollmächtigt

(Name, Adresse, Kontaktdaten, Vollmacht von/durch)

Krankenkasse oder sonstiger Kostenträger für Arzt, Arznei, etc.

Name, Anschrift und Kontaktdaten des Hausarztes

Monatliches Einkommen (Einkommensart, auszahlende Stelle, Höhe des Einkommens – Bei Pension bitte um Bekanntgabe der Pensionsnummer)

Sonstige Einkommen, zB Haus, Pacht (Einkommensart, Höhe des Einkommens, in welchen Abständen fallen die Erträge an)

Bezug von Pflegegeld (Stufe, Betrag je Monat, seit wann)

Wurde ein Antrag auf Grundsicherung bei der Bezirkshauptmannschaft bzw. Gemeinde gestellt (Falls Ja – Bitte um Angabe der Bezugshöhe je Monat)

Gesamtes monatliches Einkommen (Zusammenrechnung aus oben angeführten Einkommen)

Kostenträger - Die Heimkosten werden aufgebracht durch (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ das oben angeführte monatliche Einkommen)

☐ Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben, ...) *(entfällt wenn die Kostenaufbringung einwandfrei geklärt ist)*

☐ Zuzahlung von (bitte die Kostenverpflichtungserklärung beilegen)

☐ Zuzahlung von öffentlichen Stellen

☐ Sonstige Kostenaufbringung

Ist Pflegebedürftigkeit gegeben (Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja ☐ Nein ☐

Ist Betreuung notwendig (Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja ☐ Nein ☐

Aus welchen konkreten Gründen wird die Heimaufnahme im Seniorenzentrum gewünscht:

Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen, Sonstiges

Bitte beachten Sie - Diese Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich.

Bitte legen Sie der Anmeldung Kopien von folgenden Urkunden bzw. Nachweise bei:

- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Heiratsurkunde
- Ehescheidungsurteil (Beschluss)
- Einkommensnachweise
- Pensionsnachweise
- Bescheid über das Pflegegeld
- Bescheid betreffend der Sachwalterschaft
- E-Card
- Meldebestätigung der Wohnsitzgemeinde (bei Wohnsitz im Ausland)
- Kostenverpflichtungserklärung
- Ausgefüllter ärztlicher Fragebogen

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben vollständig, wahrheitsgemäß und den Tatsachen entsprechend getätigt wurden.

Ort, Datum und Unterschrift (Bitte Namen in Blockbuchstaben dazuschreiben)

Die Aufnahme wird von der Pflegedienstleitung genehmigt.

Datum: _____

Pflegedienstleitung

Heimleitung