

Anmeldung zur stationären Pflege SZB HvD
 Kurzzeitpflege Zeitraum: _____

Vor- und Zuname			Geburtsname
Adresse	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
Derzeitiger Aufenthalt (z.B. Krankenhaus)	Straße/PLZ/Ort		
Geburtsdaten	Datum	Ort	
Familienstand		Konfession	Staatsangehörigkeit
Angehörige a)	Name		
	Straße/PLZ/Ort		
	wie verwandt		Telefon
b)	Name		
	Straße/PLZ/Ort		
	wie verwandt		Telefon
Hausarzt	Name		
	Straße/PLZ/Ort		
Betreuer/Bevollmächtigte/r (nach Betreuungsrecht)	Name		
	Straße/PLZ/Ort		
Wirkungskreis der Betreuung			
Krankenkasse			KV-Nr.
Durch den MDK festgestellte Pflegegrad			Seit wann
Gewünschte Unterbringung	Einzelzimmer: <input type="checkbox"/>	Doppelzimmer: <input type="checkbox"/>	Terminwunsch
Kostenträger	Wird eine Unterstützung durch das Sozialamt bezogen oder beantragt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
	Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?		

Mit Einzug in die Einrichtung erkenne ich an, dass das kalendertägliche Leistungsentgelt entsprechend der Einstufung zu entrichten ist. Ich bin über meine Mitwirkungspflicht gegenüber behördlichen Angelegenheiten informiert worden. Entsprechende Nachweise, die zur Leistungsabrechnung gehören, sind der Heimaufnahme beigefügt oder werden innerhalb 2 Wochen nachgereicht (MDK-Bescheid, Unterlagen gem. Ergänzungsbogen Pflegewohngeldantrag). Falls auf die Beantragung von Pflegewohngeld verzichtet wird, wird dies entsprechend auf dem Antragsformular vermerkt.

Ich wurde außerdem darauf hingewiesen, dass bei Änderung der Einkünfte ein erneuter Antrag auf Pflegewohngeld gestellt werden muss. Ich reiche zeitnah jede Veränderung dem Heim zur Bearbeitung ein. Die entsprechenden Belege sind beizufügen.

Ort/Datum

Unterschrift des Aufzunehmenden

Unterschrift des Antragstellers

Das Seniorenzentrum Bürrig, sowie das Hertha-von-Diergardt-Haus sind Einrichtungen der Evangelischen Senioreneinrichtungen Leverkusen gGmbH, Geschwister-Scholl-Str. 48 a, 51377 Leverkusen, www.es-senioreneinrichtungen.de.

Erstellt am: 30.08.2024 Überarbeitet am: 16.09.2025	Erstellt durch: QM-Zirkel Überarbeitet von: Alexandra Thomke	Freigabe durch: Ute Knoop	Freigabe am: 26.06.2025	Datei: C:\Users\MKraska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\QE7F2989\Anmeldung sfomular stationäre Pflege_übergreifend-2.doc	Seite: 1
--	---	------------------------------	----------------------------	---	-------------