

Aufnahmeantrag für ein NÖ Pflegeheim



Allgemeine Information

Antrag nach dem NÖ Sozialhilfegesetz 2000 auf Kostenübernahme bei Stationärer Pflege

Empfangsstelle

Bezirksverwaltungsbehörde

Antragstellende Person

Anrede * Frau Herr

Vorname * _____

Familienname * _____

Familienstand * ledig geschieden verwitwet
 verheiratet getrennt lebend Haushaltsgemeinschaft
 eingetragene Partnerschaft Lebensgemeinschaft

Staatsbürgerschaft * _____

Stellvertretung * ja: _____
 nein

Bank * _____ IBAN * _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail _____

Versicherungsdaten

Krankenkasse * _____

Versicherungsnummer (10-stellig) * _____

Rezeptgebührenbefreiung* ja nein

Private Krankenversicherung _____

Angaben zum Ehegatten

Anrede Frau Herr

Vorname _____

Familiennamen _____

Verfügt Ihr Ehegatte über ein Einkommen (Pension, Mieteinnahmen usw.)? ja nein

Kontaktdaten einer Ansprechperson (Bitte die für die Aufnahme zuständige Kontaktperson in die erste Rubrik eintragen)

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Einkommen (in Euro)

Pension _____
von Pensionsstelle: _____

Rente _____
von Rentenstelle: _____

Gewinne aus Sparguthaben/Sparbüchern _____

Gewinne aus Bausparvertrag _____

Gewinne aus Lebensversicherung _____

Sonstiges (Mieteinnahmen, Aktien usw.) _____

Pflegegeld

Wird Pflegegeld bezogen? * ja, Stufe: _____ nein

Antrag bzw. Erhöhungsantrag gestellt? * ja, am _____ nein
Wann wurde erstmals Pflegegeld bezogen? _____

Ergänzende Angaben

Leben Sie derzeit unter einer anderen Adresse (z.B. im Krankenhaus, bei Angehörigen)? *

ja, Adresse: _____ nein

Bei Krankenhausaufenthalt: Steht eine Entlassung bevor?

ja, am: _____ nein

Erhalten Sie Hilfe durch einen mobilen sozialen Dienst? *

ja, Organisation: _____

nein, warum nicht? _____

Gewünschtes Heim * _____

Gewünschtes Ersatzheim * _____

Haben Sie Wünsche an das Heim? _____

Gewünschter Aufnahmetermin *

- möglichst sofort
 innerhalb der nächsten 4 Wochen
 innerhalb der nächsten 2-4 Monate

Beilagen

Staatsbürgerschaftsnachweis beigelegt

Einkommensnachweise (z.B. Pension) beigelegt

Nachweis über den Pflegegeldbezug beigelegt

Zustimmung

Zur Vereinfachung des Verfahrens bin ich mit der elektronischen Kommunikation per E-Mail einverstanden.

Erklärungen, Verpflichtungen, Datenschutz

Ich bin mit meiner Aufnahme in ein NÖ Pflegeheim einverstanden und bestätige, dass die Angaben im Antrag vollständig und wahr sind. Der Aufnahmeantrag gilt als zurückgezogen, wenn ein angebotener Heimplatz nicht angenommen wird.

Ich bin auch damit einverstanden, dass die Sozialhilfebehörden und das Heim meine medizinischen Befunde und Auskunft über meinen Gesundheitszustand durch meine Ärzte, durch Krankenhäuser und durch Pflege- und Betreuungspersonal erhalten. Die Sozialhilfebehörden dürfen meine Gesundheitsdaten ausschließlich zum Zweck der Prüfung meiner Hilfebedürftigkeit, zur Erbringung der Hilfe sowie zur Durchsetzung der Ersatzansprüche nach dem NÖ Sozialhilfegesetz 2000 verwenden.

Ich bin bereit, entsprechend den gesetzlichen Vorgaben, mein Einkommen und pflegegeldbezogenen Leistungen einzusetzen und mich an den Kosten der Heimunterbringung zu beteiligen.

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bezirkshauptmannschaft:

Bitte laden Sie das ausgefüllte und wenn nötig unterschriebene Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch und wählen Sie als Dienststelle die zuständige Bezirkshauptmannschaft aus!

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Magistrat:

Bitte übermitteln Sie den Antrag an Ihr zuständiges Magistrat.

Unterschrift

Datum, Unterschrift des Antragstellers oder seines Vertreters (entsprechende Nachweise sind beizulegen)

(entfällt bei digitaler Signatur)