

AWO Seniorenbetreuung Neustadt GmbH
Altenwohn- und Pflegeheim
"Marie Juchacz"
Hans-Böckler-Str. 2
91413 Neustadt/Aisch
Tel. 09161/7860

Vom Heim auszufüllen:

Einzug am:.....

.....

Anmeldung zur Heimaufnahme

Bitte beachten! Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Nachname: **Geburtsname:**.....

Vorname(n):

geb. am: **in:**.....

Familienstand:..... **Staatsangehörigkeit:**..... **Religion:**.....

Wohnung: **Früherer Beruf:**.....

Straße:

PLZ, Ort:

Ehegatte (Vor- und Zuname)..... **geb. am:**.....

früherer Beruf:..... **Todestag:**..... **Rel.:**.....

Eheschließung am:..... **in:**.....

Krankenversicherung (Anschrift) **Vers.-Nr.**

.....

Einstufung in Pflegegrad: ☐ noch nicht eingest. ☐ Einst. beantragt am.....

Hausarzt (Name und Anschrift)

.....

Angehörige:

Name und Anschrift: **Telefon:** **Verwandtschaftsgrad:**

..... ☐ **Vollmacht**

..... ☐ **Betreuung.**

.....

..... ☐ **Vollmacht**

..... ☐ **Betreuung.**

bitte wenden!

- ☐ **Rezeptgebührenbefreiung bitte abgeben** falls vorhanden
- ☐ **Rundfunkgebührenbefreiung bitte abgeben** falls vorhanden
- ☐ **Schwerbehindertenausweis bitte abgeben** falls vorhanden

Kostenträger: (Wer zahlt den Heimkosten-Eigenanteil)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Selbstzahler | <input type="checkbox"/> Zuzahlung durch das Sozialamt |
| <input type="checkbox"/> durch mtl. Einkommen
(Renten, Mieten, etc.) | Bezirk:..... |
| <input type="checkbox"/> durch Vermögen / Ersparnisse | Die Zusage des Sozialamtes |
| <input type="checkbox"/> Zuzahlung von Beihilfe | <input type="checkbox"/> liegt bei |
| | <input type="checkbox"/> Antrag wurde gestellt am..... |
| | Die Zusage des Sozialamtes wird <u>vor</u>
dem Einzug benötigt! |

Aus welchen Gründen wird die Heimaufnahme gewünscht?

.....

.....

Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? Name und genaue Anschrift:

.....

Den vom Arzt ausgefüllten Fragebogen bitte beilegen!!!

....., den

Unterschrift:.....