

Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung

Ort, Datum

Kreis Düren
Sozialamt
Bismarckstr. 16

Sozialhilfeantrag wird/ wurde gestellt

ja nein

52351 Düren

Antrag auf Pflegegeld

Neuantrag Änderung Heimplatzwechsel

A. Angaben zur Person des/der Pflegebedürftigen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
Letzte Anschrift vor Aufnahme in die Pflegeeinrichtung			
Tag der Aufnahme		Aktenzeichen (falls schon vergeben)	

Einzelzimmer inkl. Zuschlag Mehrbettzimmer

B. Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen des Pflegebedürftigen und seines nicht getrennt lebenden Ehegatten sowie sonstigen Ansprüchen

Nachweise über Einkommen und Vermögen sind beigelegt werden nachgereicht

Formular über die Eink.-/Verm.verhältnisse ist beigelegt wird nachgereicht

Aktueller Bescheid der Pflegekasse (vollstat.) ist beigelegt wird nachgereicht

Sind Angehörige durch Kriegsereignisse geschädigt, gefallen, vermisst bzw. verstorben oder in der Ausübung des Wehr-/ Zivildienstes, durch Gewalttaten oder durch Impfschäden geschädigt bzw. verstorben?

ja nein

C. Angaben der Pflegeeinrichtung

Für die Einrichtung besteht ein Versorgungsvertrag gem. § 72 Abs. 1 SGB XI
 Bestandsschutz für vollst. Einrichtungen gem. § 73 Abs. 3 und 4 SGB XI
 eine Vergütungsvereinbarung gem. § 85 SGB XI

Der tägliche Pflegesatz beträgt seit dem _____ €

Der Nachweis über die genehmigten gesondert berechenbaren Aufwendungen gem. § 82 Abs. 3 SGB XI ist beigelegt liegt vor

Die gesondert berechenbaren Aufwendungen, soweit hierauf Pflegegeld gezahlt wird, werden der/dem Pflegebedürftigen nicht in Rechnung gestellt.

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)