

# HAUS DER BARMHERZIGKEIT

## Anmeldeblatt (bitte unbedingt vollständig ausfüllen!)

für Herrn/Frau

Familienname .....

Vorname.....

geboren am ..... in .....

### Vor einer Aufnahme wird benötigt:

- Bei Sozialhilfeträgerförderung: Schreiben des Fonds Soziales Wien: Zusage zum „Antrag auf Förderung für stationäre Pflege und Betreuung“ mit gültiger Antrags-ID Nummer
- Bei Vollzahlern: Hinterlegung der Kaution und Abbuchungsauftrag

### Bei der Aufnahme werden benötigt:

- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Geburtsurkunde
- Meldezettel
- Heiratsurkunde/Scheidungsdekret (falls zutreffend)
- E-Card (Krankenversicherung)
- € 250,- Ersteinzahlung Bewohnergelddepot (bei Rezeptgebührenbefreiung € 140.-)
- Einkommensnachweise (Pensionsbescheid, Kontoauszug) über sämtliche Einkünfte
- bei verwitweten Personen die Sterbeurkunde des/der verstorbenen Ehegatten/in
- bei Ehepaaren: Beleg über Miete/Betriebskosten, Belege über sämtliche Einkommen des Ehepartners
- Pflegegeldbescheid

### Anmeldung für:

HB Seeböckgasse 30a, 1160 Wien

HB Tokiostraße 4, 1220 Wien

Weitere Angaben zum Aufnahmewerber:

Hauptwohnsitz: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Geburtsname:.....

derzeitiger Aufenthalt: ..... Tel.: .....

Familienstand: ..... Religionsbekenntnis: .....

Krankenkasse: ..... Soz. Vers. Nr.: .....

derzeitige Pflegestufe: ..... vorhanden seit: .....

(Erhöhungs-)Antrag auf Pflegegeld wurde gestellt am: .....

Pensionsauszahlende Stelle(n):

1. ....

2. ....

3. ....

Weitere Einkommen: .....

Bankkonto (Konto-Nr., Blz., Bank): .....

Ausgleichszulage vorhanden (ersichtlich am Pensionsbeleg):  ja  nein

Rezeptgebührenbefreiung aufgrund des geringen Einkommens vorhanden seit .....

Rezeptgebührenbefreiung aufgrund der REGO (Rezeptgebührenobergrenze) für das laufende Jahr vorhanden:  ja  nein

Förderantrag für stationäre Pflege und Betreuung beim Fonds Soziales Wien wurde gestellt:

ja, am .....  nein

Es gibt eine:  Patientenverfügung  notarielle Vollmacht  Vertretungsbefugnis

Sachwalterschaft  ja (bitte Kopie des Dokumentes beilegen)  nein

Vertrauenspersonen (Name, Adresse, Tel. Nummer, Verhältnis zum Aufnahmewerber):

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

Daten wurden ausgefüllt von:

..... am .....

(Name bitte in Blockbuchstaben und Unterschrift)