

Aufnahmeantrag für ein NÖ Pflegeheim



Allgemeine Information

Antrag auf Hilfe bei Stationärer Pflege iSd § 12 Abs. 5 NÖ Sozialhilfegesetz 2000 (Kostenübernahme) und dem Ersuchen um Aufnahme in ein NÖ Pflegeheim

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 _____

Kontakt Daten

Telefon _____

E-Mail _____

Versicherungsdaten

Krankenkasse * _____

Versicherungsnummer inkl. Geburtsdatum (10-stellig) _____

Rezeptgebührenbefreiung ☐ ja ☐ nein

Private Krankenversicherung _____

Angaben zum Ehegatten/eingetragenen Partner

Anrede ☐ Frau ☐ Herr

Vorname _____ Familienname _____

Adresse _____

Versicherungsnummer inkl. Geburtsdatum (10-stellig) _____

Verfügt Ihr Ehegatte/eingetragener Partner über Einkommen (Pension, Mieteinnahmen usw)?

☐ nein ☐ ja, Höhe und Art: _____

Erwachsenenvertretung, Vertretungsbefugte Person (falls vorhanden)

Familienname		Vorname	
Verwandtschafts- verhältnis		E-Mail	
Adresse		Telefon	

Weitere Kontaktperson (Bitte die für die Aufnahme zuständige Kontaktperson in die erste Rubrik eintragen)

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Einkommen aus In- und Ausland (in Euro)

☐ Pension/Krankengeld/Reha-Geld/Sozialhilfe _____
auszahlende Stelle: _____

☐ 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 oder durch eine 24 Stunden-Betreuung?

☐ ja, Organisation: _____

☐ nein, warum nicht? _____

Die Aufnahme erfolgt in ein Pflegeheim in Niederösterreich. Es besteht kein Anspruch auf ein bestimmtes Pflegeheim.

Ich wünsche die Aufnahme in einem der folgenden Pflegeheime:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

Beilagen

Staatsbürgerschaftsnachweis, Aufenthaltstitel oder Anmeldebescheinigung bzw. Bescheinigung über den unionsrechtlichen Daueraufenthalt ☐ beigelegt

Einkommensnachweise ☐ beigelegt

(Bezugsbestätigung über: Pension, Rente, Krankengeld, Pensionsvorschuss, Unterhalt, Leibrente, Ausgedinge; Pacht- und Mietverträge; Pflegegeldbescheid;

Einkommen aus Vermögen bspw. Ausschüttungen aus Wertpapieren, Zinsen abzgl KEST von Sparvermögen etc.)

Kontoauszüge der letzten drei Monate (durchgehender) ☐ beigelegt

Nachweis über den Pflegegeldbezug ☐ beigelegt

Ärztlicher Bericht ☐ beigelegt

Indikationsliste ☐ beigelegt

ggf. Vollmachten (Vorsorgevollmacht, Beschluss Erwachsenenvertretung) ☐ beigelegt

Auf Anforderung durch Bezirksverwaltungsbehörde allenfalls vorzulegen:

- ☐ **mobile Pflege- und Betreuungsdienste** - Gutachten
- ☐ fachärztlicher Befund
- ☐ Pflegebericht bzw. Pflegeübermittlungsbericht

Zustimmung

- ☐ Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Erklärungen, Verpflichtungen, Datenschutz

Ich bin mit meiner Aufnahme in ein NÖ Pflegeheim einverstanden und bestätige, dass die Angaben im Antrag **vollständig und wahr** sind.

Änderungen nach Antragstellung sind umgehend bekannt zu geben.

Der Antrag gilt als zurückgezogen, wenn ein angebotener Wunsch-Heimplatz nicht angenommen wird. Die Ablehnung ist der Bezirkshauptmannschaft bekannt zu geben.

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.noel.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bezirkshauptmannschaft: Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch. Wählen Sie als Dienststelle die zuständige Bezirkshauptmannschaft aus!

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Magistrat: Bitte übermitteln Sie den Antrag an Ihren zuständigen Magistrat.

Unterschrift

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

(entfällt bei digitaler Signatur)