



# Wohn - & Pflegeheim der Gemeinde Kirchbichl

Lindenstrasse 29, 6322 Kirchbichl

Tel. 05332/81 111, Fax-DW – 555

[www.heim-kirchbichl.at](http://www.heim-kirchbichl.at)

## AUFNAHMEANTRAG

1. Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_
2. Vorname: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_
3. PLZ, Wohnort, Strasse, HNr., Telefon: \_\_\_\_\_
- Dort wohnhaft seit: \_\_\_\_\_
4. Derzeitiger Aufenthalt: Heim – Krankenhaus \_\_\_\_\_
5. Geburtsdaten: Am: \_\_\_\_\_ In: \_\_\_\_\_
6. Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_
7. Beruf vor Pensionierung: \_\_\_\_\_
8. Bankverbindung: \_\_\_\_\_
- (Bank) \_\_\_\_\_ (BLZ) \_\_\_\_\_ (Konto-Nummer) \_\_\_\_\_
- Verfügungs- bzw. Zeichnungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
(außer des Antragstellers, z.B.: Kinder / Sachwalter)
- Wer erledigt die finanziellen Angelegenheiten: \_\_\_\_\_
9. Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_
10. Rezeptgebührenbefreit: Ja  Nein
11. Name des Hausarztes: \_\_\_\_\_

**12. Angehörige: wie verwandt - Vor- und Zuname – Adresse – Telefon**

A) \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

D) \_\_\_\_\_

E) \_\_\_\_\_

**13. Im Todesfall zu verständigen: Angehöriger unter Punkt: \_\_\_\_\_**

Bestattungsort: \_\_\_\_\_ Erdbestattung

Sterbeversicherung: Ja  Nein  Feuerbestattung

**(mittels Kopie nachzuweisen)**

**14. Monatliches Einkommen (Aktuelle Kopien sind beizulegen!)**

Art des Einkommens	Auszahlende Stelle	Höhe des Einkommens:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**15. Pflegegeld:** Ja  Nein  (es wurde aber bereits angesucht)

derzeitige Höhe: € \_\_\_\_\_ Um Erhöhung wurde angesucht: Ja  Nein

**16. Folgende Angaben sind unbedingt mittels aktueller Kopie nachzuweisen:**

- Vorhandenes **Sparguthaben / Wertpapiere** in der Höhe von € \_\_\_\_\_

bei der Bank: \_\_\_\_\_ (letzte Seite in Kopie).

- Haus- oder Grundbesitz in: \_\_\_\_\_

(Nachweis mittels Grundbuchauszug, Anlage des Übergabe- od. Schenkungsvertrages)

17. Aufstellung unserer derzeit gültigen Heimkosten: Angabe in pauschalen **Monatssätzen zu 30 Tagen (inkl. Februar)** **gültig ab 01.01.2018**

Mobiler Heimbewohne – kein Pflegegeld	€ 1.477,50
Mobiler Heimbewohner der Pflegegeldstufe 1	€ 1.853,10
Mobiler Heimbewohner der Pflegegeldstufe 2	€ 2.356,50
Heimbewohner der Pflegegeldstufe 3	€ 3.258,42
Heimbewohner der Pflegegeldstufe 4	€ 3.924,69
Heimbewohner der Pflegegeldstufe 5	€ 4.419,03
Heimbewohner der Pflegegeldstufe 6	€ 4.848,69
Heimbewohner der Pflegegeldstufe 7	€ 5.063,52
Auswärtigenzuschlag monatlich	€ 300,00 bzw. 330,00 (Pflege inkl. 10 % MWST)

**Um die bürokratische Abwicklung mit den diversen Behörden effizient und auch in Ihrem Sinne schnell abwickeln zu können, bitten wir Sie um Vorlage folgender Unterlagen:**

- Kopie der Geburtsurkunde, sowie Heiratsurkunde
- Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises
- Heiratsurkunde / evtl. Sterbeurkunde des Gatten
- Fragebogen des Arztes
- Kopie aller Einkommensbelege & Vermögenswerte (bei Teilzahlern verpflichtend), Grundbuchauszug, Sparbuchkopie d. letzten Seite, aktueller Bankauszug, Übergabe- oder Schenkungsvertrag
- E-Card (bei Heimeintritt in der Verwaltung abzugeben)
- Verpflichtungserklärung der Gemeinde hinsichtlich der anteiligen Kosten
- Vertretungsvollmachten, Sachwalterschaft

### **WICHTIGE INFORMATIONEN**

Die für den Aufenthalt nötige Privatwäsche ist möglichst eine Woche vor Einzug zur Markierung in der hauseigenen Wäscherei abzugeben. Es wird keine Haftung für das Reinigen der Wäsche übernommen. Bitte beachten Sie, dass wir nur für Waschmaschine geeignete Wäsche reinigen (keine Handwäsche).

- 
- Vor Heimeintritt wird um Kontaktaufnahme mit der Pflegedienstleitung bezüglich wichtiger persönlicher Informationen ersucht.
  - Die Fragen und Angaben wurden vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Der Heimbewohner verpflichtet sich zur monatlichen pünktlichen Begleichung der errechneten Heimgebühr bzw. des Gebührenanteils auf das Konto des Wohn- und Pflegeheimes der Gemeinde Kirchbichl, IBAN: AT893635800001953454; BIC: RZTIAT22358, bei der Raiffeisenbank Kirchbichl jeweils bis zum 5. eines Monats im Vorhinein.
  - Die Abwicklung aller finanziellen Angelegenheiten wird ausschließlich über den Bankweg per Abbuchungsauftrag durchgeführt. Die Abbuchungsaufträge errichten wir gerne bankfertig für Sie.

- Der Heimbewohner bzw. dessen Angehörige oder die mit der Abwicklung der finanziellen Angelegenheiten betraute Person verpflichten sich, jede Änderung des Einkommens unverzüglich der Verwaltung des Wohn- und Pflegeheimes durch Vorlage entsprechender Belege zur Kenntnis zu bringen.
- Bei Einzug ist ein Depotgeld von € 100,00 zu hinterlegen.

### ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine E-Card von der Heimverwaltung in Verwahrung genommen wird.

Weiters bitte ich die Verwaltung, für mich gegebenenfalls die Rezeptgebührenbefreiung zu erwirken.

Ich ermächtige die Verwaltung, sich von meinen Einkommensmitteilungen, insbesondere von den Pensions- und Pflegegeldbescheiden, Kopien anzufertigen. Zu diesem Zweck sind dementsprechende Poststücke in der Verwaltung abzugeben. Bei Heimeintritt ist eine Vollmacht zu unterzeichnen.

---

Die Aufnahme ins Wohn- und Pflegeheim kann nur in Absprache mit der Verwaltung erfolgen.

Weiters erkläre ich für den Fall, dass die Heimkosten nicht zur Gänze aus meinen Pensionseinkünften (80%-Anteil) bezahlt werden können, ich der Verwaltung Auskunft über meine Vermögensverhältnisse erteilen werde.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Rauchen in den Zimmern, sowie das Entzünden von Kerzen grundsätzlich verboten ist.

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass bei Eintritt in das Wohn- und Pflegeheim sämtliche persönliche Daten im hauseigenen Computer gespeichert werden.

---

**Alle Punkte wurden vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.**

---

**Unterschrift des                      Antragstellers**  
**Sachwalters**  
**Beauftragten bzw. Angehörigen**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

---

Die Übernahme folgender Schlüssel für das zu beziehende Zimmer wurde beim Einzug bestätigt:

Zimmerschlüssel \_\_\_\_\_ Stück

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Heimbewohner: \_\_\_\_\_

---