



K 1.1.5 Antrag auf Heimaufnahme - Vollstationäre Pflege

- DRK Einrichtung:**
- Martha-Grillo-Seniorenzentrum
 - Seniorenresidenz Wernerstraße
 - Seniorenresidenz Grenzstraße

	des Interessenten	des Ehegatten (auch wenn verstorben)
1. Vor- und Zuname:		
2. Geburtsname:		
3. Geb.-Datum:		
4. Geburtsort:		
5. Straße/Hausnummer:		
6. Wohnort:		
7. Familienstand:		
8. Staatsangehörigkeit:		
9. Konfession:		
10. Gewicht:		
11. Einkommen / Rentenhöhe:		
12. Sozialhilfe:		
13. Kostenübernahmeantrag Sozialamt wurde gestellt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
14. Heimnotwendigkeit durch Stadt bestätigt:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
15. Sparbücher:		
16. Barvermögen:		
17. Sonstiges Einkommen:		
18. Haus- und Grundbesitz:		
19. Ist Haus-/Grundbesitz ver- äußert worden?		
20. Ist Haus-/Grundbesitz in den letzten Jahren über- tragen worden?		

Oberhausen, den

Unterschrift Antragsteller