



ANTRAG AUF AUFNAHME

<input type="radio"/> MGS	<input type="radio"/> SRG	<input type="radio"/> AWS
	des Interessenten	des Ehegatten (auch wenn verstorben)
1. Vor u. Zuname		
2. Geburtsname:		
3. Geb.-Datum:		
4. Geburtsort:		
5. Straße/Hausnummer:		
6. Wohnort:		
7. Familienstand:		
8. Staatsangehörigkeit:		
9. Konfession:		
10. Einkommen / Rentenhöhe:		
Sozialhilfe:		
Kostenübernahmeantrag Sozial- amt wurde gestellt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Heimnotwendigkeit durch Kara / Konnert bestätigt:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Sparbücher:		
Barvermögen:		
Sonstiges Einkommen:		
Haus- und Grundbesitz:		
Ist Haus-/Grundbesitz veräußert worden?		
Ist Haus-/Grundbesitz in den letz- ten Jahren übertragen worden		
11. Wer führt zurzeit die erforder- lichen Hilfen durch?		



12. Krankenkasse (Name / Anschrift):		
13. Krankenversicherungsnummer:		
14. Liegt eine Schwerbehinderung vor / Grad / Merkzeichen		
15. Lebens-/Sterbeversicherung		Begünstigter:
16. Wer ist der behandelnde Arzt?		
17. Erhalten Sie Beihilfe?		
18. Liegt eine Rezeptgebührenbefreiung vor?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
19. Besteht eine Betreuung / liegt eine Vorsorgevollmacht vor?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
20. Liegt eine Patientenverfügung vor?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
21. Besteht eine Pflegestufe oder ist diese beantragt?	<input type="radio"/> ja _____ <input type="radio"/> beantragt	
22. Name und Anschrift aller Kinder oder sonstiger Bezugspersonen:		
Name: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

Hiermit versichere ich, dass meine häusliche Pflege durch Angehörige, Bezugspersonen und soziale Dienste nicht mehr ausreicht und ich um Aufnahme in ein Alten-/Pflegeheim bitte und mit der Heimunterbringung ausdrücklich einverstanden bin. Diese Erklärung ist bei einer Verschlechterung meines Gesundheitszustandes (z. B. bei Verwirrheitszuständen) rechtswirksam.

Oberhausen, den

Unterschrift