



F 3.5. Persönlicher Fragebogen zur Bewohneraufnahme

Besteht eine gesetzliche Betreuung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> z.Zt. beantragt beim Vormundschaftsgericht in
Anderweitige Vollmacht?	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar..... <input type="checkbox"/> Nein
Name und Anschrift, Telefon des/der gesetzlichen Betreuers/-in bzw. Bevollmächtigten (Name, Vorname) (Straße, Haus-Nr.) (PLZ, Ort) (Telefon) (E-Mail)

Pflegegrad	<input type="checkbox"/> Ja => Grad () <input type="checkbox"/> Nein
Höherstufung beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Krankenkasse (Name der Krankenkasse) (Bearbeiter) (Straße / Postfach) (PLZ, Ort) (Telefon)
Mitglieds-Nummer: (_____)	

Name und Anschrift des bisherigen Hausarztes (Name, Vorname) (Straße, Haus-Nr.) (PLZ, Ort) (Telefon)
---	---

Rezeptgebührenbefreiung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schwerbehindertenausweis vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beihilfe versichert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lohnsteuerkarte beantragen (wenn Privat versichert)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<u>F 3.5. Persönlicher Fragebogen zur Bewohneraufnahme</u>

Wer soll die Heimrechnungen erhalten?	<p>..... (Name, Vorname)</p> <p>..... (Straße, Haus-Nr.)</p> <p>..... (PLZ, Ort) (Telefon)</p>
Wird Antrag auf Sozialhilfe beim Bezirk Obb. gestellt?	(<input type="checkbox"/>) Ja (<input type="checkbox"/>) Nein



F 3.5. Persönlicher Fragebogen zur Bewohneraufnahme

Benötigte Unterlagen (Bitte beim Einzug mitbringen!):

Vollstationär	Kurzzeitpflege
<input type="checkbox"/> Unterzeichneten Heimvertrag <input type="checkbox"/> Krankenversichertenkarte <input type="checkbox"/> Kopie des Pflegegrades <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Kopie des Betreuerausweises (falls Betreuung besteht) <input type="checkbox"/> Betreuungsvollmacht (falls Vollmacht besteht) <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde (bei Ledigen) <input type="checkbox"/> Kopie der Heiratsurkunde (bei Verheiratet, Geschieden, Verwitwet) <input type="checkbox"/> Rezeptgebührenbefreiung (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie aktueller Rentenbescheid (falls Sozialhilfeempfänger) <input type="checkbox"/> Bestattungsvorsorge (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie GEZ (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie Haftpflichtversicherung (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie der Hilfsmittelbescheinigung (Rollator, Rollstuhl etc. falls vorhanden)	<input type="checkbox"/> Unterzeichneten Heimvertrag <input type="checkbox"/> Krankenversichertenkarte <input type="checkbox"/> Kopie des Pflegegrades <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Kopie des Betreuerausweises (falls Betreuung besteht) <input type="checkbox"/> Betreuungsvollmacht (falls Vollmacht besteht) <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Rezeptgebührenbefreiung (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Aktueller Medikamentenplan (vom Hausarzt) <input type="checkbox"/> Aktueller Arztbrief vom letzten Krankenhausaufenthalt (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Inkontinenzmaterialien (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie der Hilfsmittelbescheinigung (Rollator, Rollstuhl etc. falls vorhanden)