

# HEIMAUFNAHMEANTRAG

Bezirk	Bezirkssaltenheim	Adresse	Telefon:	Fax	e-mail
<input type="checkbox"/>	Enns	Eichbergstr. 6b, 4470 Enns	07223 / 82833	39	verwaltung.enns@shvll.at
<input type="checkbox"/>	Ansfelden / Haid	Salzburgerstr. 24, 4053 Haid	07229 / 80402	39	verwaltung.ansfelden@shvll.at
<input type="checkbox"/>	Hart / Leonding	Waggerlstr. 2, 4060 Leonding	0732 / 670037	39	verwaltung.hart@shvll.at
<input type="checkbox"/>	Hörsching	R. Willenstorferstr. 7, 4063 Hörsching	07221 / 73626	39	verwaltung.hoersching@shvll.at
<input type="checkbox"/>	Leonding	Ruflingerstrasse 12, 4060 Leonding	0732 / 677808	33	verwaltung.leonding@shvll.at
<input type="checkbox"/>	Neuhofen an der Krems	Römerweg 7, 4501 Neuhofen	07227 / 5808	39	verwaltung.neuhofen@shvll.at
<input type="checkbox"/>	St. Dionysen / Traun	Wilhelm Anger- Str. 21, 4050 Traun	07229 / 73401	39	verwaltung.dionysen@shvll.at
<input type="checkbox"/>	St. Florian	Linzer Str. 17, 4490 St. Florian	07224 / 8283	20	verwaltung.st-florian@shvll.at
<input type="checkbox"/>	Traun	Traunstadlweg 17, 4050 Traun	07229 / 61821	39	verwaltung.traun@shvll.at

GESCHÄFTSSTELLE / TAGESZENTRUM / MOBILE BETREUUNGSDIENSTE / KOORDINATORIN FÜR BETREUUNG UND PFLEGE (KBP)				
	Adresse	Telefon:	Fax	e-mail
Sozialhilfeverband / Geschäftsstelle	Kärntnerstr. 16, 4020 Linz	0732 / 69414 - 66313	66316	zentrale@shvll.at
Tageszentrum St. Dionysen	Wilhelm Anger- Str. 21, 4050 Traun	07229 / 73401	39	verwaltung.dionysen@shvll.at
Mobile Betreuungsdienste	Wilhelm Anger- Str. 21, 4050 Traun	07229 / 67224		verwaltung.mobile@shvll.at
KBP Koordinatorin für Betreuung und Pflege	Wilhelm Anger- Str. 21, 4050 Traun	0664 / 88510906 od. 0664 / 1942222 od.		kbp@shvll.at

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**  
**Zutreffendes bitte ankreuzen! – Rückseite beachten!**

## AUFZUNEHMENDE (R)

Vor- und Zuname:		Geburtsname:	
Adresse:		Adresse seit wann?	
Sozialversicherungsnummer/ Geburtsdatum:	4 STELLIG      T T      M M      J J J J	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort / Land:		Tel. Nr.:	
Staatsbürgerschaft:		Religion:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> _____ seit wann: _____		
Pension wird bezogen von?	<input type="checkbox"/> PV f. Arb. u. Angest. <input type="checkbox"/> SVA d. Bauern <input type="checkbox"/> VA f. Eisenbahner und Bergbau <input type="checkbox"/> BVA f. öffentliche Bed. <input type="checkbox"/> SVA d. gew. Wirtsch. <input type="checkbox"/> _____		
Wird eine Zusatzpension bezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → welche? _____	Sonstige Einkommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → welche? _____
Bei welcher Krankenkasse versichert?	<input type="checkbox"/> OÖGKK <input type="checkbox"/> SVA d. Bauern <input type="checkbox"/> VA f. Eisenbahner und Bergbau <input type="checkbox"/> BVA f. öffentl. Bed. <input type="checkbox"/> SVA d. gew. Wirtsch. <input type="checkbox"/> _____		
Wird Pflegegeld bezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Stufe _____ <small>Unterlagen bitte beilegen</small>	Wurde um Pflegegeld bzw. Erhöhung angesucht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Datum _____ <small>Unterlagen bitte beilegen</small>
Hat der (die) Aufzunehmende einen Sachwalter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Name: _____ Tel. Nr.: _____ <small>Unterlagen bitte beilegen</small>		

