

HEIMAUFNAHMEANTRAG

Bezirkstaltenheim	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	Ruflinger Str. 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. 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

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

ANTRAGSTELLER

Vor- und Zuname des Antragstellers:		Tel. Nr.:	
Adresse:		e-mail:	

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"/> PVA 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>
Rezeptgebühren?	<input type="checkbox"/> pflichtig <input type="checkbox"/> befreit → <small>Unterlagen bitte beilegen</small>
Hausarzt:	Name: _____ Gemeinde: _____
War der (die) Aufzunehmende bereits in einem Altenheim untergebracht? Wenn ja, wo und von wann bis wann?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Wo? _____ von _____ bis _____

ANGABEN DER NÄCHSTEN ANGEHÖRIGEN

Verwandtschaftsgrad	Vor- und Zuname	Adresse	erreichbar unter:
			Telefonnummer: _____ e-mail: _____
			Telefonnummer: _____ e-mail: _____
			Telefonnummer: _____ e-mail: _____
			Telefonnummer: _____ e-mail: _____

AUS WELCHEM GRUND WIRD DIE AUFNAHME BEANTRAGT?

_____,
Ort

_____,
Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unbedingt zu beachten:	<p>Sollten Sie nicht in der Lage sein, die Heimgebühren zur Gänze selbst zu tragen, ist die Übernahme der Kosten durch die Sozialhilfeabteilung der Bezirkshauptmannschaft Linz-Land, Kärntnerstraße 16, 4020 Linz, unbedingt vor der Heimaufnahme in die Wege zu leiten.</p> <p>Diese Aufgabe übernimmt die Sozialberatungsstelle der Gemeinden (Ansfelden, Enns, Hörsching, Leonding, Neuhofen, St. Florian und Traun) oder die Wohnsitzgemeinde. Erst nach Bestätigung durch die Sozialhilfestelle über die Klärung der Finanzen ist neben Erfüllung der allgemeinen Kriterien eine Aufnahme in einem BAH des Sozialhilfeverbandes Linz – Land möglich.</p>
------------------------	---