



Anmeldung für die Tagesbetreuung im BSH.....

BesucherIn

Familien- und Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
PLZ, Ort, Straße, Nr.	Telefon	
Krankenversicherung	Vers.Nr.	Pflegegeld-Einstufung
Angaben zum sozialen Umfeld:		
Soziale Dienste: <input type="checkbox"/> Hauskrankenpflege <input type="checkbox"/> Mobile Betreuung und Hilfe <input type="checkbox"/> Heimhilfe		

Vertrauensperson/en

Familien- und Vorname	Familien- und Vorname
Wohnadresse	Wohnadresse
Telefonnummer privat	Telefonnummer privat
Telefonnummer tagsüber	Telefonnummer tagsüber

Hausarzt

Hausarzt	Ordinationsadresse	Telefonnummer
----------	--------------------	---------------

Anmeldung Tagesbetreuung

Besuchstage (Zeit angeben): von bis	Aufnahmegespräch am
Besuch ab	Gesprächspartner
Verpflegung <input type="checkbox"/> früh <input type="checkbox"/> mittag <input type="checkbox"/> abend event. Schonkost:	Hin- und Rückfahrt

Betreuung im Tageszentrum

Einschränkung / Diagnose	Medikamente
Verwendete Hilfsmittel / Bedarf an Assistenz	Interessen & Hobbys
Sonstiges	

Angaben zur Berechnung des Kostenbeitrages

Einnahmen in Euro	Besucher €	Gatte €	Ausgaben in Euro	€
Netto-Pension (exkl. Familienbeihilfe, Pflegegeld)			Miete (exkl. Betriebskosten, Heizung)	
Sozialhilfe			Betriebskosten u. Heizung	
Unterhaltsleistungen			Eigentümergehälter	
Ausgleichszahlungen zum Pflegegeld			Heimkosten für Gatte/in	
Wohnbeihilfe			Einkommensteuer	
Vermietung / Verpachtung				
Sonstige				
Gesamteinnahmen			Gesamtausgaben	

Berechnung des Tagsatzes (von der Heimleitung auszufüllen)

Bemessungsgrundlage	Beitrag nach Einkommen
Pflegegeld-Stufe	Beitrag des Pflegegeldes
	Tagesbeitrag excl. Verpflegung
	Verpflegung (entsprechend d. Inanspruchnahme)
	Besondere Leistungen (Pflegebad .usw.)
	Tagsatz

o **Um den Zahlungsverkehr zu vereinfachen, ersuchen wir Sie einen Abbuchungsauftrag Ihrer Bank beizulegen!**

Änderungen der Einkommensverhältnisse sind eigenständig bekannt zu geben und werden für eine Neuberechnung berücksichtigt. Bei bekannt werden im nachhinein erfolgt eine Rückverrechnung. Die Richtigkeit der angeführten Angaben wird bestätigt. Mit den Inhalten des Merkblattes bin ich einverstanden.

....., am

Heimleitung

Tagesbesucher oder gesetzlicher Vertreter