



Angaben der zuständigen Gemeinde
über die Heimkostenfrage und Aufnahme:

9900 Lienz - Beda Weber-Gasse 34
Telefon: 04852/608

Aufnahme erwünscht im WPH
Lienz Matrei Sillian

**Zur Abklärung, ob Mittel aus der Mindestsicherung
grundsätzlich gewährt werden können, ist die
Bekanntgabe nachstehender vermögensrechtlicher
Gegebenheiten unbedingt notwendig.**

| | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Sind vorhanden: | Zutreffendes bitte ankreuzen! | |
| Ersparnisse <small>(Sparguthaben, Wertpapiere)</small> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sparverträge | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Liegenschaften <small>(Haus- und Grundbesitz)</small> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wohnrecht, Ausgedinge | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Fruchtgenussrecht | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Anmeldung zur Heimaufnahme

Bitte beachten! Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

1. Zuname (Familiename, bei Frauen auch Geburtsname):

2. Vorname:

3. Geburtsdaten:

am: in:

4. Familienstand:

5. Religion:

6. Staatsangehörigkeit:

5. Wohnung:

Postleitzahl Gemeinde

Straße und HNr.: Telefon:

6. Derzeitiger Aufenthalt:

Postleitzahl Gemeinde

Straße und HNr.: Telefon:

Bei wem? Bei

7. Dauer des Aufenthalts in einer
verbandsangehörigen Gemeinde:

Gemeinde Aufenthalt von bis

Gemeinde Aufenthalt von bis

8. Frühere Unterbringung in einem Heim, einer Anstalt oder einer ähnlichen Einrichtung? Wo? Wann?

9. Angehörige:

1. Ansprechperson: a) Vor- und Zuname wie verwandt?

Postleitzahl Gemeinde Straße und Haus Nr. Telefon

weitere Angehörige: b) Vor- und Zuname wie verwandt?

Postleitzahl Gemeinde Straße und Haus Nr. Telefon

10. Krankenkasse oder sonstige Versicherungen (Mit Angabe der Versicherungsnummer):

.....

11. Monatliches Einkommen:

Art des Einkommens:

Auszahlende Stelle:

Höhe des Einkommens (netto):

.....

.....

Pensionsnachweis beilegen!

Wurde Pflegegeld gewährt? Wenn ja, seit wann und in welcher Stufe? (Bitte legen Sie den aktuellen Pflegegeldbescheid bei.)

.....

12. Kostenträger (zutreffende Zeilen bitte ankreuzen x)

Die Heimkosten werden aufgebracht durch

- das oben angeführte monatliche Einkommen
- aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben, Liegenschaften)
- Zahlung von
- Zahlung Mindestsicherung (Gemeinde, Land Tirol)

13. Die Anmeldung zur Heimaufnahme soll

- Vorsorglich
 - Dringlich
- erfolgen.

Bei Verständigung durch das Heim sollten Sie bereit sein, in kürzester Zeit oder nach Rücksprache mit der Heimleitung einzuziehen.

14. Hinweise und Bemerkungen:

.....

.....

Das Aufnahmeformular ist unbedingt der zuständigen Gemeinde zur Genehmigung und Klärung der Heimkostenfinanzierung vorzulegen. Die Finanzierung ist vor der Heimaufnahme zu klären!

**Diese Anmeldung ist – bis auf Widerruf – verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.
Der Gefertigte nimmt zur Kenntnis, dass unrichtig gemachte Angaben über Vermögen (Bargeld, Sparbücher, Bausparverträge, Prämienparverträge, Wertpapiere, Aktien und alle sonstigen Ersparnisse) auch im Zuge von nachträglichen Recherchen ausnahmslos gerichtlich geahndet werden.**

....., den 20

Unterschrift des Antragstellers:

.....