

# Aufnahmeantrag für ein NÖ Pflegeheim



## Allgemeine Information

Antrag nach dem NÖ Sozialhilfegesetz 2000 auf Kostenübernahme bei Stationärer Pflege

### Empfangsstelle

Bezirksverwaltungsbehörde

## Antragstellende Person

Anrede \*  Frau  Herr

Vorname \* \_\_\_\_\_

Familienname \* \_\_\_\_\_

Familienstand \*  ledig  geschieden  verwitwet  
 verheiratet  getrennt lebend  Haushaltsgemeinschaft  
 eingetragene Partnerschaft  Lebensgemeinschaft

Staatsbürgerschaft \* \_\_\_\_\_

Stellvertretung \*  ja: \_\_\_\_\_  
 nein

Bank \* \_\_\_\_\_ IBAN \* \_\_\_\_\_

## Adresse

Straße \* \_\_\_\_\_

Hausnummer \* \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_

Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Versicherungsdaten

Krankenkasse \* \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer (10-stellig) \* \_\_\_\_\_

Rezeptgebührenbefreiung\*  ja  nein

Private Krankenversicherung \_\_\_\_\_

## Angaben zum Ehegatten

Anrede  Frau  Herr

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Verfügt Ihr Ehegatte über ein Einkommen (Pension, Mieteinnahmen usw.)?  ja  nein

## Kontaktdaten einer Ansprechperson (Bitte die für die Aufnahme zuständige Kontaktperson in die erste Rubrik eintragen)

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

## Einkommen (in Euro)

Pension \_\_\_\_\_  
von Pensionsstelle: \_\_\_\_\_

Rente \_\_\_\_\_  
von Rentenstelle: \_\_\_\_\_

Gewinne aus Sparguthaben/Sparbüchern \_\_\_\_\_

Gewinne aus Bausparvertrag \_\_\_\_\_

Gewinne aus Lebensversicherung \_\_\_\_\_

Sonstiges (Mieteinnahmen, Aktien usw.) \_\_\_\_\_

## Pflegegeld

Wird Pflegegeld bezogen? \*  ja, Stufe: \_\_\_\_\_  nein

Antrag bzw. Erhöhungsantrag gestellt? \*  ja, am \_\_\_\_\_  nein  
Wann wurde erstmals Pflegegeld bezogen? \_\_\_\_\_

## Ergänzende Angaben

Leben Sie derzeit unter einer anderen Adresse (z.B. im Krankenhaus, bei Angehörigen)? \*

ja, Adresse: \_\_\_\_\_  nein

Bei Krankenhausaufenthalt: Steht eine Entlassung bevor?

ja, am: \_\_\_\_\_  nein

Erhalten Sie Hilfe durch einen mobilen sozialen Dienst? \*

ja, Organisation: \_\_\_\_\_

nein, warum nicht? \_\_\_\_\_

Gewünschtes Heim \* \_\_\_\_\_

Gewünschtes Ersatzheim \* \_\_\_\_\_

Haben Sie Wünsche an das Heim? \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin \*

möglichst sofort

innerhalb der nächsten 4 Wochen

innerhalb der nächsten 2-4 Monate

## Beilagen

Staatsbürgerschaftsnachweis  beigelegt

Einkommensnachweise (z.B. Pension)  beigelegt

Nachweis über den Pflegegeldbezug  beigelegt

## Zustimmung

Zur Vereinfachung des Verfahrens bin ich mit der elektronischen Kommunikation per E-Mail einverstanden.

## Erklärungen, Verpflichtungen, Datenschutz

Ich bin mit meiner Aufnahme in ein NÖ Pflegeheim einverstanden und bestätige, dass die Angaben im Antrag vollständig und wahr sind. Der Aufnahmeantrag gilt als zurückgezogen, wenn ein angebotener Heimplatz nicht angenommen wird.

Ich bin auch damit einverstanden, dass die Sozialhilfebehörden und das Heim meine medizinischen Befunde und Auskunft über meinen Gesundheitszustand durch meine Ärzte, durch Krankenhäuser und durch Pflege- und Betreuungspersonal erhalten. Die Sozialhilfebehörden dürfen meine Gesundheitsdaten ausschließlich zum Zweck der Prüfung meiner Hilfebedürftigkeit, zur Erbringung der Hilfe sowie zur Durchsetzung der Ersatzansprüche nach dem NÖ Sozialhilfegesetz 2000 verwenden.

Ich bin bereit, entsprechend den gesetzlichen Vorgaben, mein Einkommen und pflegegeldbezogenen Leistungen einzusetzen und mich an den Kosten der Heimunterbringung zu beteiligen.

## Datenschutz

### Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noe.gv.at/datenschutz](http://www.noe.gv.at/datenschutz) abrufbar.

## Übermittlung

### Bezirkshauptmannschaft:

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch und wählen Sie als Dienststelle die zuständige Bezirkshauptmannschaft aus!  
Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

### Magistrat:

Bitte übermitteln Sie den Antrag an Ihr zuständiges Magistrat.

## Unterschrift

Datum, Unterschrift des Antragstellers oder seines Vertreters (entsprechende Nachweise sind beizulegen)

---

(entfällt bei digitaler Signatur)