



An die
Bezirkshauptmannschaft Schärding

ANTRAG

- auf Aufnahme in das
- Bezirkspflegeheim Schärding
 - Bezirksalten- und Pflegeheim Andorf
 - Bezirksalten- und Pflegeheim Zell/Pr.
 - Pflegeheim St. Bernhard Engelhartzell

I) Persönliche Verhältnisse des Antragstellers

1. Familien- und Vorname
auch frühere Namen _____
verwitwet seit _____
2. Geburtsdatum und Geburtsort _____
3. Wohnanschrift _____
4. Telefonnummer _____ 5. Staatsangehörigkeit: _____
6. Familienstand _____ 7. Religion: _____
8. früherer Beruf _____
9. krankenversichert bei _____
Sozialversicherungsnummer _____
10. Name des Hausarztes _____
11. sonstige Versicherungen (Lebens-, Sterbe-, Unfall- u. Zusatzversicherungen)

12. Sachwalter ja/nein
wenn ja, Gericht, Zahl, Name sowie Adresse des Sachwalters anführen:

1. Ehegatt(e)in: Name, Anschrift, Telefon, mtl. Einkommen.

2. Lebende Kinder oder sonstige Verwandte bzw. Bekannte:
Name, Telefon, Anschrift.

3. Im Falle meines Ablebens wünsche ich, dass folgende Angehörige verständigt werden:

IV) Angaben z. Feststellung d. Kostentragungspflicht

1. Derzeitiger (tatsächlicher) Aufenthalt; seit wann?

2. Aufenthalt innerhalb des letzten halben Jahres vor der Antragstellung:

V) Aufnahmegründe

Die Aufnahme ist notwendig, weil

* meine Wohnung nicht altersgerecht mit

Zentralheizung

Sanitäreanlagen

Lift

ausgestattet ist;

* ich zuhause nicht ausreichend gepflegt werden kann;

* ich zuhause alleine bin.

Ich nehme Mobile Altenhilfe Hauskrankenpflege
 Essen auf Rädern in Anspruch.

VI) Wünsche hinsichtlich der Zimmerart

Einzelzimmer

2-Bettzimmer

* zutreffendes ankreuzen

VII) Anmeldung

Diese Anmeldung ist zwei Jahre - gerechnet vom Tag des Einlangens - gültig. Die erforderlichen Dokumente liegen bei. Das sind:

1. Geburtsurkunde
2. Heiratsurkunde
3. ev. Sterbeurkunde des/der Ehegatten/Ehegattin
4. Staatsbürgerschaftsnachweis oder Heimatrechtsbescheinigung
5. Nachweise über die Einkommens- und Vermögensverhältnisse:
letzter Pensionsbescheid oder -abschnitt, Übergabsvertrag,
Bauspar- und Prämienparverträge, Sparbücher usw.
6. Ärztliches Attest

VIII) Rechtliche Information

Ich versichere, dass die Angaben im Antrag der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich

1. jede Änderung der Vermögens-, Einkommens- und Familienverhältnisse ohne Aufschub der Heimleitung melden muss,
2. zu Unrecht empfangene Hilfe zurückzuerstatten habe,
3. die Hilfeleistungen unter bestimmten Voraussetzungen (§ 50 OÖ. SHG) zu ersetzen habe, sobald hinreichendes Einkommen oder Vermögen vorhanden ist.

IX) Als Selbstzahler bin ich damit einverstanden, dass die Heimgebühren durch Bankeinzug im Nachhinein beglichen werden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers
oder gesetzlichen Vertreters

Die Gemeinde bestätigt die Richtigkeit der Angaben zu I bis V:

Unterschrift des Amtsorganes
u. Stempel des Gemeindeamtes

Beilagen:



Dieses Attest ist vom Hausarzt oder bei Krankenhausaufenthalt vom behandelnden Arzt auszufüllen und dient ausschließlich für den Zweck der Heimaufnahme.

ÄRZTLICHES ATTEST

für die Aufnahme in die Bezirksalten- und Pflegeheime des Sozialhilfverbandes
Schärding

Familien- und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Hilfe und Betreuung bei folgenden Verrichtungen:

- tägliche Körperpflege
- An- und Auskleiden
- Baden
- Medikamenteneinnahme
- Betten machen

Mobilität: gehend gehen mit Hilfe bettlägerig

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja |
| <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> nein |
| <input type="radio"/> teilweise | <input type="radio"/> teilweise | <input type="radio"/> teilweise |

Hilfsmittel: Krücken Gehschule Rollstuhl

Inkontinenz:

Harn: ja nein leichte Ink. Dauerkatheter
Stuhl: ja nein fallweise Anus Praeter

Nahrungsaufnahme: selbständig mit Hilfe Sondennahrung

Kostform-Diät:

- feste Nahrung Breikost
- Normalkost Schonkost Zuckerdiät Leber-Galle-Diät

Angaben zum Allgemeinzustand:

Orientierung: zeitlich örtlich zur Person

