

Antragsteller: _____ (Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung bzw. der pflegebedürftigen Person)

Kreis Coesfeld
Abt. 50 – Soziales und Jobcenter
Fachdienst Stationäre Pflege
Schützenwall 18
48651 Coesfeld

Datum:

Antrag auf Pflegewohngeld

Name, Vorname des / der Pflegebedürftigen:	Geburtsdatum:	Familienstand:	Pflegegrad:
Wohnanschrift vor Aufnahme in die Einrichtung:		Datum der Heimaufnahme:	
Sofern ein Sozialhilfeantrag gestellt wird; bitte Name und Anschrift des Sozialhilfeträgers angeben:			

A. Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen des / der Pflegebedürftigen und zu den Pflegekassen- bzw. Beihilfeansprüchen:

- Die Unterlagen liegen Ihnen vor. Die Unterlagen werden nachgereicht.
 Die Unterlagen sind beigelegt.

B. Angaben zur Unterbringung:

Der / Die Pflegebedürftige ist untergebracht in einem

- Einzelzimmer Mehrbettzimmer.

C. Ansprechpartner / Bevollmächtigte(r) / Betreuer(in):

Name, Vorname:	
Anschrift:	Telefon:

Änderungen werden unverzüglich mitgeteilt.

Unterschrift
(pflegebedürftige Person bzw. Betreuer/ -in)

Unterschrift
(Pflegeeinrichtung und Stempel)

Die zur Gewährung der Leistungen erforderlichen Angaben unterliegen den Datenschutzgesetzen. Soweit diese zur Berechnung und Bescheidung erforderlich sind, werden sie - zu diesen Zwecken - automatisch verarbeitet. Der Kreis Coesfeld nimmt den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Personenbezogene Daten werden nur dann erhoben, wenn eine Rechtsgrundlage besteht oder Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung erklärt haben. Die näheren Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf der Homepage des Kreises Coesfeld (<https://www.kreis-coesfeld.de/datenschutzinfos/>).