



# Antrag auf Ausrichtung von Beiträgen an die Pflege und Betreuung zu Hause

Antragssteller/in oder Verantwortliche Person	
Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobile	
E-Mail	

Falls weitere Personen an der Pflege oder Betreuung beteiligt sind: Namen und Adressen	
Person 1	
Person 2	
Person 3	

Person, die gepflegt/betreut wird	
Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobile	
E-Mail	
Hausarzt/Haus- ärztin	



**Beilagen:**

**Kopie Arztzeugnis (dieses muss den Umfang der Pflege- oder Betreuungsbedürftigkeit bescheinigen)**

<b>Versicherungsleistungen (ausser Hilflosenentschädigung)</b>	
Besteht aufgrund des Pflege- oder Betreuungsbedarfs Anspruch auf Versicherungsleistungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls Ja: Art der Versicherung?	
Höhe der Leistungen?	

 **Beilagen:** Falls «Ja» angekreuzt: Versicherungsvertrag, aktuelle Leistungsabrechnungen

<b>Anstellung bei Spitex</b>	
Ist der/die Antragssteller/in oder eine pflegende/betreuende Person bei einer Spitexorganisation angestellt und erhält für die Pflege/Betreuung der oben genannten Person Lohnzahlungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Auszahlung der Beiträge</b>	
Kontonummer (IBAN)	
Konto lautend auf:	

## Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zur Kenntnis genommen zu haben, dass der Pflege- oder Betreuungsbedarf durch die Fachstelle «Spitex Birs, Reinach» überprüft werden kann. Zu diesem Zweck kann das Attest an die Fachstelle weitergeleitet werden. Weiter bestätige ich zur Kenntnis genommen zu haben, dass wesentliche Veränderungen der Situation, insbesondere durch Besserung des Gesundheitszustands oder Eintritt in eine stationäre Einrichtung, umgehend der zuständigen Stelle gemeldet werden müssen. Beiträge verirken, wenn sie nicht innerhalb eines Jahres nach Entstehung des Anspruchs abgerechnet werden. Zu Unrecht bezogene Beiträge müssen zurückbezahlt werden.

Antragsteller/in / Verantwortliche Person

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte das Gesuch vollständig ausgefüllt mit den notwendigen Beilagen schriftlich einreichen an:  
Gemeindeverwaltung Pfeffingen, Hauptstrasse 63, 4148 Pfeffingen