



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

Antragssteller/in (nur ausfüllen, falls abweichend von Person, die Tages- oder Nachtstätte besucht)	
Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobile	
E-Mail	

Person, die Tages- oder Nachtstätte besucht	
Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobile	
E-Mail	
Hausärztin / Hausarzt	



Beilagen:

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

Auszahlung der Beiträge	
Kontonummer (IBAN)	
Konto lautend auf:	

Angaben zur Tages- oder Nachtstätte	
Name der Institution	
Adresse	
Kann die Tages/Nachtstätte die notwendige Pflege und Betreuung gewähren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kontaktperson der Tages-/Nachtstätte für allfällige Rückfragen	
Wie werden durch den Besuch der Tages-/Nachtstätte pflegende oder betreuende Angehörige oder Dritte entlastet (kurze Beschreibung)?	

 **Beilagen:** Vertrag mit Tages-/Nachtstätte

Versicherungsleistungen (ausser Hilflosenentschädigung)	
Werden für den Besuch der Tages-/Nachtstätte Versicherungsleistungen ausgerichtet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja: Art der Versicherung?	
Höhe der Leistungen?	

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 Arztzeugnis 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