

Amt für Soziales

Antrag auf Gewährung von Hilfe zur Pflege nach dem Siebten Kapitel des Sozialgesetzbuches XII inklusive erforderlicher Leistungen nach dem Dritten und Vierten Kapitel des Sozialgesetzbuches XII bei Heimaufenthalt

Folgende Leistungen werden beantragt:

- ☐ vollstationäre Pflegeleistung (Pflegeheim)
- ☐ Kurzzeit-/Verhinderungspflege
- ☐ teilstationäre Pflegeleistungen (Tagespflege, Nachtpflege)
- ☐ Pflegegeld
- ☐ Pflegesachleistungen (Pflegedienst)
- ☐ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bei vollstationärer Pflegeleistung (Pflegeheim)

1a. Angaben des Antragstellers

Familienname, Vornamen

Geburtsname und Namen aus früheren Ehen

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Staatsangehörigkeit

Familienstand

seit

1b. Angaben des Bevollmächtigten/Betreuers

Familienname, Vornamen

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

2. Krankenkasse/Pflegekasse

Name der Krankenkasse/Pflegekasse

Pflegegrad

Versicherungsart

- ☐ Pflichtversicherung
- ☐ private Kranken-/Pflegeversicherung
- ☐ freiwillige Kranken-/Pflegeversicherung
- ☐ keine Kranken-/Pflegeversicherung

Darlehen zur Zuzahlungsbefreiung

- ☐ erforderlich
- ☐ nicht erforderlich

3. Schwerbehinderung

☐ vorhanden

Grad der Behinderung

Merkzeichen

☐ nicht vorhanden

4. Mein Haushalt besteht aus nachfolgenden Personen:

1. Person

Familienname, Vorname (wenn verwitwet auch Geburtsdatum und Name des verstorbenen Ehepartners)

Geburtsort

Geburtsdatum

2. Person

Familienname, Vorname (wenn verwitwet auch Geburtsdatum und Name des verstorbenen Ehepartners)

Geburtsort

Geburtsdatum

3. Person

Familienname, Vorname (wenn verwitwet auch Geburtsdatum und Name des verstorbenen Ehepartners)

Geburtsort

Geburtsdatum

5. Einkünfte

monatliches Nettoeinkommen (Bitte Nachweise beifügen!)

monatliches Wohngeld

Euro

Euro

sonstige Einnahmen

6. Wohnungsmiete

Grundmiete

Nebenkosten

Kündigung zum

Euro

Euro

7. Aufenthalt in Pflegeheimen

Name der Einrichtung

Datum der Heimaufnahme

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Aufenthalt in den letzten zwei Monaten vor Erstaufnahme in eine Pflegeeinrichtung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

8. Unterhaltsansprüche

- ☐ Es bestehen keine Unterhaltsverpflichtungen bzw. Unterhaltsansprüche.
- ☐ Der Antragsteller erhält Unterhalt.
- ☐ Der Antragsteller leistet Unterhalt.

Angaben zu unterhaltspflichtigen Personen, falls vorhanden

1. Person

Familienname, Vorname

Geburtsort

Geburtsdatum

Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

2. Person

Familienname, Vorname

Geburtsort

Geburtsdatum

Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

3. Person

Familienname, Vorname

Geburtsort

Geburtsdatum

Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Verfügt eines Ihrer Kinder über ein Jahresbruttoeinkommen ab 100.000,00 Euro oder mehr?

☐ Nein. ☐ Ja. ☐ Nicht bekannt.

(Wenn "Ja" oder "Unbekannt": Bitte nachfolgende Angaben ausfüllen!)

1. Kind

Familienname, Vorname

Womit erzielt Ihr Kind seinen Lebensunterhalt?

2. Kind

Familienname, Vorname

Womit erzielt Ihr Kind seinen Lebensunterhalt?

3. Kind

Familienname, Vorname

Womit erzielt Ihr Kind seinen Lebensunterhalt?

9. Ermächtigung und Beauftragung zum Austausch von Auskünften mit anderen Behörden gemäß Paragraf 117 Absatz 2 Sozialgesetzbuch XII sowie datenschutzrechtliche Einwilligung

Zur Bestimmung von Art und Umfang der von mir zum oben genannten Datum beantragten Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII stimme ich hiermit dem Austausch von Auskünften und der Vorlage von Unterlagen gegenüber den nachgenannten Behörden/Institutionen zu, soweit diese zur Erfüllung von Aufgaben der Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII erforderlich sind.

Diese Erklärung gilt zugleich als datenschutzrechtliche Einwilligung.

zuständige Wohngeldbehörde

Pflegeeinrichtung/Pflegedienst

zuständige Pflegekasse

zuständige Meldebehörde

sonstige

Hinweis zum Datenschutz

Die zur Gewährung der Leistungen erforderlichen Angaben unterliegen den Datenschutzgesetzen. Soweit diese zur Berechnung und Bescheiderteilung erforderlich sind, werden sie zu diesen Zwecken automatisch verarbeitet.

Die EU-Datenschutz-Grundverordnung und das neue Bundesdatenschutzgesetz gelten ab dem 25. Mai 2018. Im Rahmen der Antragstellung müssen personenbezogene Daten nach den gesetzlichen Vorgaben erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Ebenso gesetzlich geregelt ist die Löschung von Daten. Die rechtlichen Grundlagen finden Sie insbesondere in den Sozialgesetzbüchern, zum Beispiel Sozialgesetzbuch I, IX und X Buch. Ohne die erforderlichen Angaben können Anträge nicht bearbeitet werden.

Bitte informieren Sie sich unter <https://www.erfurt.de/ef140279>.

☐ Ich bestätige, dass ich die Hinweise und Belehrungen zum Datenschutz gemäß Datenschutzgrundverordnung zur Kenntnis genommen habe.

Ermächtigung zur Weitergabe von Daten an Dritte

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den im Folgenden aufgeführten Zweck findet nicht statt.

Soweit dies nach Artikel 6 Absatz 1a Datenschutz-Grundverordnung für die Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII erforderlich ist, werden Ihre personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben.

Hierzu gehört insbesondere die Weitergabe an Leistungserbringer der Pflege (zum Beispiel Pflegeheim, Pflegedienst) sowie Träger der Einrichtungen, Gerichte (zum Beispiel Amtsgericht, Nachlassgericht) Kranken- und Pflegekassen sowie gegebenenfalls an Dritte

zum Zwecke der Korrespondenz sowie zur Ermittlung und Erfüllung Ihres individuellen Leistungsanspruches.

Die weitergegebenen Daten dürfen von dem Dritten ausschließlich zu den genannten Zwecken verwendet werden.

Die Zusammenarbeit mit anderen Stellen, deren gesetzliche Aufgabe dem gleichen Ziel dient oder die an der Leistung beteiligt sind, ist im Paragraph 4 Sozialgesetzbuch XII geregelt und bedarf keiner gesonderten Zustimmung.

Schlusserklärung

Ich versichere, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers die Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen (Paragraph 60 Absatz 1 Sozialgesetzbuch I. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich nach Paragraph 263 Strafgesetzbuch verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss. Ich bin verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind, insbesondere in den Einkommens-, Vermögens, Familien und Aufenthaltsverhältnissen (Wohnungswechsel, vorübergehende Abwesenheit zum Beispiel Krankenhausaufenthalt), auch die von Haushaltsangehörigen (Paragraph 60 Absatz 1 Nummer 2 Sozialgesetzbuch I). Ich bin darüber unterrichtet worden, dass die Sozialhilfegewährung und unsere wirtschaftlichen Verhältnisse unter Umständen den unterhaltspflichtigen Personen wegen Heranziehung zum Unterhalt bekannt gegeben und die Unterhaltspflichtigen im Rahmen ihrer Leistungsfähigkeit eventuell zum Unterhalt herangezogen werden müssen.

Unterschrift des Antragstellers oder gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Ehegatte/Lebenspartner

Datum

Unsere Kontaktangaben

Sie erreichen uns:	Telefon: 0361 655-6301, Fax: 0361 655-6309
Hausanschrift:	Juri-Gagarin-Ring 150, 99084 Erfurt
Stadtbahn:	Linien 1, 5
Haltestelle:	Augustinerkloster
Postanschrift:	Stadtverwaltung Erfurt, Amt für Soziales Abteilung Beratung und Teilhabe Team Hilfe zur Pflege 99111 Erfurt
E-Mail-Adresse:	teilhabe-beratung.soziales@erfurt.de
Internet:	www.erfurt.de/ef114345