Antragsteller:
Name: _____ _____
Datum

Anschrift: _____
_____
_____

Kreis Nordfriesland
Sicherheit, Gesundheit, Soziales und Veterinär
2.52.2 Seniorenhilfe, Heimpflege
Postfach 11 40

25801 Husum

Antrag auf Pflegewohngeld gem. § 6 Abs. 4 Landespflegegesetz

Name, Vorname der/ des Pflegebedürftigen	Geburtsdatum	Familienstand
Wohnanschrift **vor Aufnahme** in die Pflegeeinrichtung	Aufnahmetag in die Pflegeeinrichtung:	
ggf. Name und Anschrift – Ehegattin/ Ehegatte/ Betreuerin/ Betreuer		
Name und Anschrift der zuständigen Pflegekasse		

A. Angaben zur Pflegeeinrichtung _____
(Name der Einrichtung)

a) Versorgungsvertrag/ Vergütungsvereinbarung
- ☐ Es besteht ein Versorgungsvertrag gem. § 72 SGB XI
- ☐ Es besteht eine Vergütungsvereinbarung gem. § 84 ff. SGB XI, diese
  - ☐ liegt bereits vor.
  - ☐ Ist beigefügt.

b) Die gesonderte Berechnung nach § 82 Abs. 3 oder 4 SGB XI
- ☐ liegt bereits vor.
- ☐ ist beigefügt.

Investitionsaufwendungen werden der oder dem Pflegebedürftigen nur insoweit in Rechnung gestellt, als sie nicht durch das Pflegewohngeld abgegolten werden.

c) Bankverbindung:_____

B. Anmerkungen (ggf. auf gesondertem Blatt):

☐ Wohngeldantrag wurde gestellt

_____
Unterschrift

_____ _____

Name, Vorname der Heimbewohnerin/ des Heimbewohners Ort, Datum

_____

Name und Ort der Pflegeeinrichtung

Erklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Träger der o. a. Pflegeeinrichtung einen Antrag auf Gewährung von Pflegewohngeld bei der zuständigen Bewilligungsbehörde stellt.

_____

Unterschrift (ggfs. der Betreuerin bzw. des Betreuers)

Erklärung

☐ **Ich bin zur Zeit Selbstzahlerin bzw. Selbstzahler:**
Ich verfüge über das in der Anlage erklärte Einkommen.

Hinweis: Eine Pflicht zur Offenbarung der Einkommensverhältnisse besteht ausschließlich gegenüber der Bewilligungsbehörde.
Werden Angaben hierzu gemacht, kann diese Erklärung ggf. in einem verschlossenen Briefumschlag dem Pflegewohngeldantrag beigefügt werden.

Auf die Möglichkeit, bei der für den Bereich des Ortes, in dem die Pflegeeinrichtung ihren Sitz hat, zuständigen Wohngeldstelle einen Antrag auf Gewährung von Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz zu stellen wurde ich hingewiesen.

☐ **Die Kosten meiner Unterbringung und Pflege in der Einrichtung werden bereits im Rahmen der Sozialhilfe oder Kriegsopferfürsorge übernommen.**

Die Bewilligungsbehörde wird ermächtigt, zur Einkommensermittlung vorhandene Vorgänge heranzuziehen.
Der Speicherung und Verarbeitung dieser Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung stimme ich im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht zu.
Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich verpflichtet bin, der Bewilligungsbehörde Änderungen in meinen Einkommensverhältnissen sowie hinsichtlich der Einstufung durch die Pflegekasse mitzuteilen.

Wichtig: Mir ist bekannt, dass die Bewilligungsbehörde einen Erstattungsanspruch gegen mich hat, soweit ich eine Überzahlung des Pflegewohngeldes zu vertreten habe. Dies gilt insbesondere bei unrichtigen bzw. unvollständigen Angaben.

_____

Unterschrift (ggfs. der Betreuerin bzw. des Betreuers

Erklärung zur Feststellung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse für Heimbewohner (Selbstzahler)

Name , Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

I. Einkommen / Ansprüche

Einkommensart (monatlich)	**Heimbewohner/-in** *(Beträge eintragen) (Nichtvorhandenes streichen)*	**Ehemann/-frau** *(Beträge eintragen) (Nichtvorhandenes streichen)*
Altersrente		
Witwenrente		
Pensionen/ Ruhegehalt		
Grundsicherungsleistungen		
Erwerbs-/ Berufsunfähigkeitsrente		
Versorgungsrenten nach dem BVG		
LAK-Rente		
Einkünfte aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen aus Sparguthaben, Erlöse aus Wertpapieren)		
Vertragliche Leistungen/ Ansprüche ***1** (z.B. Altenteil, Wohnrecht, Leibrente etc.)		
Arbeitslosengeld/ -hilfe		
Kranken-/ Übergangsgeld		
Wohngeld/ Lastenzuschuss		
Miet-/ Pachteinnahmen		
Sonstige Einkünfte		
Unterhaltszahlungen des Ehegatten		

***1 = Die Kopie des jeweiligen Vertrages ist beizufügen.**

(sämtliche Angaben sind durch Nachweise zu belegen, nicht vorhandene Einkünfte sind entsprechend auszustreichen)

II. Vermögenserklärung

(sorgfältig und vollständig ausfüllen)

Art des Vermögens

Bargeld			€
Bankguthaben	Kto.-Nr.:	bei:	€
	Kto.-Nr.:	bei:	€
Sparguthaben (auch aus Sparverträgen, z. B. vermögenswirksames Sparen, Bausparvertrag)	Kto.-Nr.:	bei:	€
	Kto.-Nr.:	bei:	€
	Kto.-Nr.:	bei:	€
Aktien	Art:	(Kurswert)	€
Pfandbriefe	Art:	(Kurswert)	€
Sonst. Wertpapiere	Art:	(Kurswert)	€
Hypotheken	Schuldner:		€
Darlehen	Schuldner:		€
Sonst. Forderungen	Schuldner:		€
Lebensversicherungen	bei:	über:	€
	bei:	über:	€
Sterbeversicherungen	bei:	über:	€
Sachwerte z.B. Kunstgegenstände, Schmuckstücke,Kraftfahrzeuge, Wohnwagen usw.	Art:	(Verkehrswert:)	€
	Art:	(Verkehrswert:)	€
Haus- und Grundbesitz z. B. auch Eigentums-, Ferienwohnungen, Bauplätze, sonst. Landbesitz	Art:	Einheitswert: €	Verkehrswert: €
	Art:	Einheitswert: €	Verkehrswert: €
Anlage- u. Betriebsvermögen.	Art:	(Verkehrswert:)	€
Erbansprüche	ja /nein	(ggf. Unterlagen beifügen)	€
Ansprüche aus			
a) Altenteilsverträgen	ja/nein	(ggf. Unterlagen beifügen)	€
b) Überlassungsverträgen	ja/nein	(ggf. Unterlagen beifügen)	€
c) Leibrentenverträgen	ja/nein	(ggf. Unterlagen beifügen)	€
d) Verkaufsverträgen	ja/nein	(ggf. Unterlagen beifügen)	€

Wurden in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte (z. B. Haus- oder Grundbesitz, Barvermögen, vertragliche Ansprüche, Wertpapiere usw.) veräußert, übergeben, verschenkt oder wurde hierauf verzichtet?

Nein ☐ **Ja** ☐

Haben Sie jemals Haus- oder Grundbesitz besessen? **Nein** ☐ **Ja** ☐

(wenn ja, nähere Angaben erläutern Sie ggf. auf einem Extrablatt)

III. Ausgaben / Belastungen

1.) Ausgaben

	Heimbewohner / -in	**Ehemann / Ehefrau**
Beiträge zu Berufsverbänden	€ / mtl.	€ / mtl.
Hausratversicherung	€ / mtl.	€ / mtl.
Privathaftpflichtversicherung	€ / mtl.	€ / mtl.
Freiwillige Krankenversicherung	€ / mtl.	€ / mtl.
Freiwillige Pflegeversicherung	€ / mtl.	€ / mtl.
Unfallversicherung	€ / mtl.	€ / mtl.
Sonstige Ausgaben: _____	€ / mtl.	€ / mtl.

2. Kosten der Unterkunft: (des Ehepartners, der noch zu Hause lebt)

a) Eigenheim ( ) (Bitte Nachweise beifügen: Tilgung, Steuern, Heizung, Wasser, Abwasser, Versicherungen, Müllabfuhr etc.)

b) Mietwohnung ( )

Monatsmiete:_____€ / warm - davon Heizkosten:_____€
(Bitte Nachweise beifügen)

3. Besondere Belastungen:

_____

_____

_____

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und ich sie nach bestem Wissen gemacht habe. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich verpflichtet bin, der Bewilligungsbehörde Änderungen in meinen Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie hinsichtlich der Einstufung durch die Pflegekasse mitzuteilen.
Mir ist bekannt, dass die Bewilligungsbehörde einen Erstattungsanspruch gegen mich hat, soweit ich eine Überzahlung des Pflegewohngeldes zu vertreten habe.
Der Speicherung und Verarbeitung vorstehender Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung stimme ich im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht unter Berücksichtigung datenschutzrechtlicher Bestimmungen zu.

_____ _____
(Ort, Datum) **Unterschrift-Heimbewohner/ -in oder Bevollmächtigte/-r**