

Träger / Einrichtung: Name: Anschrift: Telefon, Fax, E-Mail:	Datum
--	--------------

Rhein-Erft-Kreis, Abteilung 50/4
 Hilfe zum Lebensunterhalt und zur Pflege in Einrichtungen
 Willy-Brandt-Platz 1
 50126 Bergheim

- Neuantrag Pflegewohngeld Weiterbewilligung Pflegewohngeld ab:
 Heimplatzwechsel Änderung (Grund):

Angaben zur Heimbewohnerin / zum Heimbewohner:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
letzte Anschrift vor Aufnahme in die Pflegeeinrichtung (bei Heimplatzwechsel: letzte Anschrift vor erstmaliger Aufnahme)			
Betreuer (in) / Bevollmächtigte(r)			
Aufnahmetag:	Abschluss Heimvertrag:	Pflegegrad: seit	<input type="checkbox"/> Beihilfeberechtigung <input type="checkbox"/> Blindengeld <input type="checkbox"/> Kriegsoferfürsorge <input type="checkbox"/> Sondennahrung
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer seit: <input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer seit:	<input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege von - bis: <input type="checkbox"/> Verhinderungspflege von - bis:		

Angaben der Pflegeeinrichtung:

Für die Einrichtung besteht:	
<input type="checkbox"/> ein Versorgungsvertrag nach § 72 Abs. 1 SGB XI <input type="checkbox"/> Bestandsschutz für vollstationäre Einrichtungen nach § 73 Abs. 3 und 4 SGB XI	<input type="checkbox"/> eine Vergütungsvereinbarung nach § 84 ff. SGB XI
Der Nachweis über die genehmigten, gesondert berechenbaren Aufwendungen nach § 82 (3) SGB XI:	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> liegt vor
Für den Heimplatz liegt eine Bedarfsbestätigung durch den überörtlichen Träger der Sozialhilfe (§ 11 Abs. 7 APG NRW) vor:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Über Änderungen (z.B. Pflegegrad, Vergütungssätze, Zimmerwechsel) wird die Einrichtung den Rhein-Erft-Kreis unverzüglich unterrichten.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsmitarbeiter(in)

Mit der Antragstellung bin ich einverstanden (Zustimmungserklärung).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Betreuer(in) / Bevollmächtigte(r)

Anlagen:	<input type="checkbox"/> Hauptantrag	<input type="checkbox"/> Bescheid der Pflegekasse	<input type="checkbox"/> Nachweise zum Vermögen	<input type="checkbox"/> Einkommensnachweise
----------	--------------------------------------	---	---	--