

38678 Clausthal-Zellerfeld
Klosterhof 2

Tel. : (05323) 9695-52
(05323) 9695-62 Hausleitung
Fax: (05323) 9695-69
email: Klosterhof-GmbH@T-online.de

Eingangsvermerk:

Anmeldung zur Heimaufnahme

Station Saturn

HdP

Name:

Geb.-Name:

Vorname:

Wohnsitz:

Straße / Nr.:

PLZ:

Tel.:

Wohnort:

Geb.-Dat:

geb. in:

Konfession:

Fam.-Stand:

Staatsangeh.:

Schulabschluß:

Letzte ausgeübte Tätigkeit:

derzeitiger Aufenthalt:
(Krankenhaus, Heim, Angehörige)

Unterlagenversand an:

Krankenkasse:

Zuzahlungsbefreiung:

nein

ja

Antrag auf
Zuzahlungsbefreiung

nein

ja

Hausarzt

Name:

Tel.-Nr.:

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
19.02.2020	gro	2	16.02.2020	Seite 1

Anschrift: _____

Antrag auf Wiedereingliederungshilfe	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>	Kopie beifügen
Antrag auf Grundsicherung	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>	Kopie beifügen
Rentenbezug	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>	Kopie beifügen
Eigenes Konto vorhanden	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>	

Kostenträger (Fachleistungsstunden): _____

Monatliches Einkommen: _____ in €

Abmeldung ARGE / JOB Center:	nein	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	Kopie beifügen
Anmeldung Weiterversicherung KK:	nein	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	Kopie beifügen

gewünschter Aufnahmetermin: _____

Angehörige:

Verw.-grad: _____

Verw.-grad: _____

Name, Vorname: _____

Name,
Vorname: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Tel. – Nr.: _____

Tel. – Nr.: _____

Gesetzl. Betreuer:

Name, Vorname: _____

Verw.-grad: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Bitte unbedingt aussagekräftigen Arztbrief mit Diagnosen beifügen!

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
19.02.2020	gro	2	16.02.2020	Seite 2

Zahlungsmodalitäten:

Direktzahlung Miete	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	476,00 €
Direktzahlung Lebensmittel	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	161,35 €
Direktzahlung Pauschale sonstiges	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	48,37 €
Direktzahlung Mittagsverpflegung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	64,60 €

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Betreuer

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
19.02.2020	gro	2	16.02.2020	Seite 3