

Vom Heim auszufüllen:

Dat. Anmeldung:

Vorg. Zimmer:

Dat. Aufnahme:



Stiftung
Juliusspital

Würzburg

Senioren-, Pflege-
und Pfründestift

Tel.: 0931 393-1321

Fax: 0931 393-1326

E-Mail: seniorenstift@juliusspital.de

Anmeldung zur Heimaufnahme im Senioren-, Pflege- und Pfründestift

Klinikstraße 10
97070 Würzburg

Antragsteller:

Name Vorname

Geburtsname Geb. Datum Geb. Ort

Straße PLZ Ort

abweichender Aufenthaltsort:

Konfession Staatsangehörigkeit ehem. Beruf

Familienstand led. verh. gesch. getr. leb. verw. seit:

Gewünschte Unterbringung:

Pflegewohnbereich Beschützter Wohnbereich (nur mit gerichtlichem Unterbringungsbeschuß)

Einzelzimmer Doppelzimmer

Kurzzeitpflege von bis

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: umgehend bald bzw. ab ca.

zur Zeit Krankenhaus/Reha bis ca. Sonstiges:

Krankenkasse/Pflegekasse: Mitgl.-Nr

Liegt eine Einstufung der Pflegebedürftigkeit durch den Medizinischen Dienst (MDK) vor?

Ja, Stufe ab Nein, Antrag gestellt am von

Der Antragsteller ist uneingeschränkt geschäftsfähig? Ja Nein

Liegt eine Vorsorge- bzw. Generalvollmacht vor? Ja Nein

Ist eine Betreuung gerichtlich bestellt oder beantragt? Ja Nein Nicht notw.

Wenn Ja, Amtsgericht Aktenzeichen
(Betreungsausweis beifügen)

Anschrift(en) des Betreuers, des Bevollmächtigten, des Ehepartners sowie der nächsten Angehörigen:

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Verwandtschaftsverhältnis Tel./Handy/Fax

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Verwandtschaftsverhältnis Tel./Handy/Fax

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Verwandtschaftsverhältnis Tel./Handy/Fax

Zuständiger Hausarzt: Name Straße

PLZ Ort Tel./Fax

ein aktuelles ärztliches Zeugnis liegt bei wird umgehend nachgereicht

Sonstige Anmerkungen:

Heimkosten

Die Heimkosten können aus eigenem Einkommen und Vermögen bestritten werden

Ja und zwar durch **(nachfolgende Angaben sind freiwillig)**

- Rente/Pension; Höhe ca. Zusatz- und Betriebsrenten
 Bank- und Sparguthaben Sonstiges

Nein

Sozialhilfe wird / wurde beim Bezirk Unterfranken – Sozialverwaltung beantragt am

Würzburg,

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin, ggf. des Betreuers/der Betreuerin
bzw. der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten

Ihre Angaben werden ausschließlich für die Vorbereitung der Heimaufnahme und die spätere Pflege, Betreuung und Versorgung erhoben. Diese Angaben werden **streng vertraulich** behandelt.

Anlagen:

- **Ärztliches Zeugnis (bitte beifügen oder umgehend nach reichen, da sonst der Antrag zur Heimaufnahme nicht bearbeitet werden kann!**
- Kopie des Betreuerausweises bzw. Vorsorge- oder Generalvollmacht
- Beschluss des Vormundschaftsgerichts bei Unterbringung auf dem Beschützten Wohnbereich
- Inkontinenzbescheinigung durch den zuständigen Arzt (falls zutreffend)
- Heiratsurkunde bei Verheirateten oder getrennt Lebenden
- Geburtsurkunde bei Ledigen
- Sterbeurkunde des Ehepartners bei Verwitweten
- Nachweis über Eingruppierung der Pflegestufe