

**Einrichtung**

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

An  
Kreis Mettmann  
Der Landrat  
Sozialamt  
Hilfe zur Pflege in Einrichtungen  
40806 Mettmann

**Antrag auf Pflegewohngeld**

**Anlage E**

Antrag von Frau/Herrn \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_  Neuantrag  Weitergewährung  Änderung wegen: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person der/des Pflegebedürftigen**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Ggfs. Name und Anschrift des/r Ehegatten/in, Lebenspartners/in, bzw. Lebensgefährten/in

\_\_\_\_\_  
Letzte Anschrift vor Aufnahme in die Pflegeeinrichtung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tag der Aufnahme in die dauerstationäre Pflege \_\_\_\_\_

Kurzzeitpflege  nein  ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Verhinderungspflege  nein  ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einzelzimmer inkl. Zuschlag  Mehrbettzimmer

Sozialhilfefall  KOF-Fall  Beihilfeberechtigt, Beihilfestelle: \_\_\_\_\_

Pflegegrad \_\_\_\_\_ Besitzstand  nein  ja, in Höhe von \_\_\_\_\_

**Angaben zu einer/einem  Bevollmächtigten  Betreuer/in**

(bitte Vollmacht / Betreuungsbestellung beifügen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Mailadresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Einkommensverhältnissen der/des Pflegebedürftigen und seines nicht getrennt lebenden Ehegatten sowie den Ansprüchen gegen die Pflegekasse

Grundsätzlich sind Belege beizufügen, lediglich im Ausnahmefall können diese zur Fristwahrung nachgereicht werden.

Rentenbescheid/e von Rentenversicherungs-Träger/n (auch Werksrenten, Zusatzrenten usw., incl. zu erwartende Sonderzahlungen, z.B. 13. Renteneinkommen)

ist/sind beigefügt.  liegt/liegen vor.

Der Bescheid der Pflegekasse

ist beigefügt.  liegt vor.

Sonstige Einkommensnachweise (z.B. Zinsen, Mieteinnahmen, Deputate)

sind beigefügt.  liegen vor.

## Angaben der Pflegeeinrichtung

Der tägliche Pflegesatz beträgt seit dem \_\_\_\_\_ €

Für die Einrichtung besteht

ein Versorgungsvertrag gem. § 72 Abs. 1 SGB XI

Bestandsschutz für vollstationäre Einrichtungen gem. § 73 Abs.3 und 4 SGB XI

eine Vergütungsvereinbarung gem. § 85 SGB XI

Aktuelle Vergütungsvereinbarung gem. § 85 SGB XI

ist beigefügt.  liegt vor.

Der Nachweis über die genehmigten, gesondert berechenbaren Aufwendungen gem. § 82 Abs. 3 SGB XI

ist beigefügt.  liegt vor.

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

Über Änderungen des Pflegegrades und der Vergütungssätze sowie bei Zimmerwechsel wird die Einrichtung den Kreis Mettmann unverzüglich unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtung

Mit der Antragstellung bin ich einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller bzw. Bevollmächtigte/r, Betreuer/in