Gemeinde Olang
Florianiplatz 18
39030 Olang

Tel. 0474 496121 – Fax 0474 498272
info@gemeinde.olang.bz.it
Öffnungszeiten:
Montag bis Freitag von 8.00 bis 12.00 Uhr
zum Dienstag Nachmittag von 16.00 bis 18.00 Uhr

AUFNAHME IN DAS WOHN- UND PFLEGEHEIM. ANTRAG

☐	**Anmeldung für Daueraufnahme**	**Gemeinde Olang Florianiplatz 18 39030 Olang**

☐	**Anmeldung für Kurzzeitpflege von _____ bis _____**	**Wohn- und Pflegeheim Mittleres Pustertal Goethestrasse 15 39031 Bruneck**

☐ ☐	**Anmeldung für Tagespflege im Tagespflegeheim Bruneck Anmeldung für die integrierte Tagesbetreuung im Wohn- und Pflegeheim in Olang**	**Bezirksgemeinschaft Pustertal Paternsteig 3 39031 Bruneck**

PERSÖNLICHE DATEN DER AUFZUNEHMENDEN PERSON

Vorname	**Nachname**
Geburtsdatum	**Geburtsgemeinde**
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich	**Steuernummer**

Straße und Hausnummer	**Postleitzahl und Gemeinde**

Telefono - Mobiltelefon	**Fax**	**E-Mail**

DATEN ANMELDUNG

DIE ANMELDUNG ERFOLGT:

☐ auf eigene Initiative ☐ durch Lebenspartner/in oder Verwandte ☐ durch andere Personen/Einrichtungen	**Name** **Verw.grad** **Adresse**

KONTAKTPERSONEN IM BEDARFSFALL:

1. Name	**Adresse**	
	Verwandtschaftsgrad	**Telefon**
2. Name	**Adresse**	
	Verwandtschaftsgrad	**Telefon**
3. Name	**Adresse**	
	Verwandtschaftsgrad	**Telefon**

DATEN HAUSARZT:

Name	**Adresse der Praxis**	
	E-Mail	**Telefon**

ANGABEN ZUR FAMILIENSITUATION:

Name des Ehepartners	**Adresse**	**Telefon**
Name Sohn/Tochter	**Adresse**	**Telefon**
Name Sohn/Tochter	**Adresse**	**Telefon**
Name Sohn/Tochter	**Adresse**	**Telefon**
Name Sohn/Tochter.	**Adresse**	**Telefon**

NUR FÜR DIE AUFNAHMEN IN KURZZEITPFLEGE

BEZAHLUNG DER HEIMKOSTEN:

Herr/Frau

geboren am in

wohnhaft in

verpflichtet sich, den vollen Tarif für die:

- ☐ eigene Unterbringung
- ☐ für die Unterbringung von Herrn/Frau
  für den Zeitraum der Kurzzeitpflege zu übernehmen.
- ☐ Er/sie stellt den Antrag um Tarifbegünstigung.

Weiters verpflichtet sich Herr/Frau
alle zukünftigen ihm/ihr zu Lasten fallenden Tagestariferhöhungen zu tragen.

Datum

Unterschrift

NUR FÜR DIE AUFNAHMEN INS TAGESPFLEGEHEIM / INTEGRIERTE TAGESBETREUUNG

Der/die Antragsteller/in ersucht um die Aufnahme an folgenden Tagen:

MO	DI	MI	DO	FR	**Für den Zeitraum von** **bis**
☐	☐	☐	☐	☐	Verlängerte Ganztagsbetreuung von 08:00 Uhr bis 18:00 Uhr mit Mittagessen und Abendessen
☐	☐	☐	☐	☐	Normale Ganztagsbetreuung von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr mit Mittagessen
☐	☐	☐	☐	☐	Halbtagsbetreuung von 08:00 Uhr bis 13:00 Uhr mit Mittagessen
☐	☐	☐	☐	☐	Halbtagsbetreuung von 11:00 Uhr bis 16:00 Uhr mit Mittagessen
☐	☐	☐	☐	☐	Halbtagsbetreuung von 13:00 Uhr bis 18:00 Uhr mit Abendessen

HINWEIS: TARIFBEGÜNSTIGUNG

Der **Antrag um Tarifbegünstigung** kann bei der Bezirksgemeinschaft Pustertal, Paternsteig 3, 39031 Bruneck, 2. Stock, Tel.: 0474 411022 gemacht werden.

ERKLÄRUNGEN

- Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die vorhergehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und im Sinne von Artikel 43 des D.P.R. Nr. 445/2000 u.n.Ä. feststellbar und belegbar sind.
- Der/die Antragsteller/in erklärt, in Kenntnis der von Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 u.n.Ä. vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen bei Abgabe von unwahren Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden zu sein.
- Der/die Antragsteller/in erklärt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

ANLAGEN

☐	Ergebnis der Pflegeeinstufung
☐	Ärztliches Zeugnis
☐	Kopie Steuernummer / Identitätskarte / Krankenkassenbüchlein

Datum

Unterschrift