



## Antrag subsidiäre Kostengutsprache für den Heimaufenthalt («Heimdepot»)

Antrag		
<b>Pflegebedürftige Person</b>	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	
	AHV-Nr.	
	Adresse vor Heimeintritt	
	PLZ, Ort	
	Vermögen vor Heimeintritt	Fr. <span style="float: right;">Bitte Nachweis beilegen.</span>
<b>Heimplatz</b>	Name des Heims	
	Adresse	
	PLZ, Ort	
	Kontaktperson	
	E-Mail	
	Telefon	
	Heimdepot	Fr.
	Datum Heimeintritt	
<b>Bemerkungen</b>		

Entscheid		
<b>Erteilte Kostengutsprache</b>	Fr.	gem. § 5k Abs. 2 BPV ein Monatsbetreffnis, max. 6000 Fr.
<b>Bemerkungen</b>		
<b>Mitarbeiter/in</b>	Vorname, Name	
	Datum	

Einlösung		
<b>Überweisung</b>	Fr.	
<b>Bemerkungen</b>		
<b>Mitarbeiter/in</b>	Vorname, Name	
	Datum	

Aufhebung		
<b>Datum</b>		
<b>Aufhebungsgrund</b>		
<b>Mitarbeiter/in</b>	Vorname, Name	
	Datum	