

Gesuch um zeitlich befristete und teilstationäre Aufnahme in das Seniorenwohnheim

Das Gesuch um befristete Aufnahme wird für folgende Person gestellt (aufzunehmende Person):

Nachname: Vorname:

Ehename:

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet

Steuernummer:

Staatsbürgerschaft:

geboren am: , in wohnhaft in (Straße)
 Nr. Ort: Postleitzahl

Tel. Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Pflegegeld beantragt Nein Ja, am Pflegestufe

Bezieht Begleitgeld Nein Ja

Bezieht ähnliche ausländische Förderungen Nein Ja, welche:

Hausarzt: Nach- und Vorname

Tel. E-Mail-Adresse

beantragt die Aufnahme für folgende Dienstleistungen:

Tagespflege

für die Zeit von bis

an folgenden Wochentagen:

- Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag

jeweils von Uhr bis Uhr

in folgendem Heim

- Claraheim Leoheim Peter Paul Schrott



Gesuch um zeitlich befristete und teilstationäre Aufnahme in das Seniorenwohnheim

Kurzzeitpflege

für die Zeit vom bis

Aufnahmedatum: Vormittag Nachmittag

Entlassungsdatum: Vormittag Nachmittag

in folgendem Heim Claraheim Peter Paul Schrott

Der/Die Unterfertigte erklärt:

- die allgemeinen Bedingungen für die Aufnahme in das Seniorenwohnheim zu akzeptieren
- den Tagessatz bzw. den Tarif (Grundtarif) zur Gänze zu bezahlen
- informiert zu sein, dass er /sie einen Antrag um Tarifbegünstigung beim zuständigen Sozialsprengel oder bei der zuständigen Gemeinden im Sinne des Dekrets des Landeshauptmannes vom August 200, Nr. 30, in der geltenden Verfassung, stellen, kann, um einen seiner/ihrer wirtschaftlichen Lage rechtsprechenden begünstigten Tarif (Grundtarif) gemäß demselben Dekret zu erhalten;
- informiert zu sein, dass falls notwendig – auch die Verwandten 1. Grades entsprechend ihrer wirtschaftlichen Lage gemäß D.H.L. Nr. 30/2000 für die Bezahlung des Tarifes (Grundtarif) aufkommen müssen.
- informiert zu sein, dass er/sie alle im Sinne des D.H.L. Nr. 30/2000 zahlungspflichtigen Personen über die eventuelle Tarifbeteiligung und über die Möglichkeit, beim zuständigen Sprengel oder bei der zuständigen Gemeinde um Tarifbegünstigung anzusuchen, informieren muss,
- das Informationsblatt „Datenschutz Grundverordnung“ laut Verordnung (EU) 2016/679 erhalten zu haben,
- informiert zu sein, dass bei Notwendigkeit und nach vorheriger begründeter Mitteilung an den Heimbewohner und an die Bezugsperson, ein betriebsinterner Zimmer – oder Strukturwechsel vorgenommen werden kann;
- den Aufenthalt auch bei Auftreten von veränderten Umständen oder Bedingungen (z.B. Krankheit) auf jeden Fall zum angegebenen Termin zu beenden;
- zu wissen, dass sowohl der Aufnahmetag als auch der Entlassungstag in Rechnung gestellt wird.
- zu wissen, dass beim Heimeinzug weitere Unterlagen vorzulegen sind.

Für die Reservierung eines Kurzzeitpflege-Platzes ist ein Angeld (Kaution) zu entrichten. **Die Reservierung wird erst nach erfolgter Zahlung gültig.** Die Reservierungskaution wird vom Betrag der letzten Rechnung in Abzug gebracht. Sie wird rückerstattet, wenn spätestens 30 Tage vor dem vereinbarten Aufnahmetag auf den Heimplatz verzichtet wird. Erfolgt der Verzicht nicht fristgerecht, so wird die Kaution nur dann rückerstattet, wenn triftige und nachweisbare Gründe vorliegen.

Die Kaution in Höhe von € 1.700,00 ist mit folgendem Text:

„Kaution für die Kurzzeitpflege im Altersheim von Steinegg / Deutschnofen für Frau / Herr

für den Zeitraum von bis “

auf das Konto Raiffeisenkasse Deutschnofen/Aldein IBAN IT96W0816258660000300003280 der Peter Paul Schrott Stiftung ÖBPB zu überweisen.



Gesuch um zeitlich befristete und teilstationäre Aufnahme in das Seniorenwohnheim

Die Bezugsperson ist der Ansprechpartner, an den sich das Personal des Seniorenwohnheimes für Informationen und Mitteilungen wenden kann.

1. Bezugsperson:

Vormund Kurator Sachwalter

Nach- und Vorname

geboren am , in

Steuernummer Verwandtschaftsgrad

wohnhaft in (Straße) Nr.

Ort: Postleitzahl:

Tel. Mobiltel.

E-Mail-Adresse

Rechnungsempfänger ist: aufzunehmende Person Bezugsperson

Datum Unterschrift oder *(falls zutreffend)

in seiner/ihrer Eigenschaft

Ehepartner Sohn/Tochter (In Abwesenheit des Ehepartners) Angehöriger (in Abwesenheit der Ehepartner und von Kindern)

* erklärt gemäß Art. 4, des DPR Nr. 445/2000, dass die aufzunehmende Person aus Gesundheitsgründen zeitweilig nicht in der Lage ist, das Gesuch mit allen darin enthaltenen Erklärungen zu unterschreiben.

Datum Unterschrift

Anlagen:

- Kopie des Erkennungsausweises und der Steuernummer der aufzunehmenden Person
- Kopie betreffend das Ergebnis der Einstufung in eine Pflegestufe bzw. Bestätigung betreffend das bezogene Begleitgeld.
- Kopie der Urkunde zur Erkennung eines Vormundes/Kurators/Sachwalters (falls zutreffend)
-

Dieses Formular wurde geschlechtergerecht abgefasst, mit der Ausnahme einiger Rechtsbegriffe, die nur in männlicher Form angeführt sind. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass in den Seniorenwohnheimen der Grundsatz der Geschlechtergleichstellung gilt.



Gesuch um zeitlich befristete und teilstationäre Aufnahme in das Seniorenwohnheim

Erklärung

Der/Die Unterfertigte erklärt, dass er/sie über die Bestimmungen der EU Datenschutzverordnung 2016/679, in der Folge als Datenschutz-Grundverordnung bezeichnet, in Kenntnis gesetzt wurde, und ermächtigt das Seniorenwohnheim, die gemäß den einschlägigen Rechtsvorschriften angegebenen und/oder nachfolgend erfassten personenbezogenen Daten für institutionelle und organisatorische Zwecke zu verwenden. Die angegebenen Daten werden unter Beachtung der in der genannten Verordnung enthaltenen Bestimmungen verarbeitet und können nur anderen öffentlichen Körperschaften übermittelt werden, die aus institutionellen Gründen darauf zugreifen müssen. Der/Die Unterfertigte erteilt somit die Einwilligung zur Übermittlung und Verbreitung der personenbezogenen Daten für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.

Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, einschließlich jener über den Gesundheitszustand, und Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand:

a) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung bis auf Widerruf, dem Seniorenheim die Ermächtigung zur Verarbeitung besonderer Kategorien **personenbezogener Daten**, einschließlich jene über den Gesundheitszustand, für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.

Ja

Nein

b) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung bis auf Widerruf, dem Seniorenheim die Ermächtigung zur Weitergabe von **Informationen über den Gesundheitszustand** an folgenden Personen: z.B. Angehörige/Verwandte/Bekannte/Mitbewohner/Bezugsperson/Heim- bzw. Vertrauensarzt (Vor- und Nachname, evtl. Telefonnummer):

Ja an:

Nein an:

Informationen über die Anwesenheit des Heimbewohners im Seniorenwohnheim:

Der/Die Unterfertigte erteilt dem Seniorenwohnheim, bis auf Widerruf die Ermächtigung seine/ihre Anwesenheit in der Einrichtung Dritten mitzuteilen.

Ja

Ja, ausgenommen (Vor- und Nachname angeben):

Nein



Gesuch um zeitlich befristete und teilstationäre Aufnahme in das Seniorenwohnheim

Ermächtigung zur Anbringung des Namens, Foto und zur Bekanntgabe des Geburtstages:

Der/Die Unterfertigte erteilt dem Seniorenheim, bis auf Widerruf, die Ermächtigung, seinen/ihren Namen und ein Foto an der Zimmertür anzubringen und seinen/ihren Geburtstag (Alter) bekannt zu geben.

Name: Ja Nein

Fotos: Ja Nein

Geburtsstagsbekanntgabe Ja Nein

Ermächtigung zur Veröffentlichung von Fotos und Videoaufnahmen:

Wir informieren hiermit ausdrücklich, dass seitens der Mitarbeiter der Seniorenwohnheime oder auch durch externe Fachleute, während einzelner Kurse- und/oder Veranstaltungen, Einzel- und/oder Gruppenbilder in digitaler und herkömmlicher Form, sowie Videoaufnahmen der Mitarbeiter, Heimbewohner und Referenten gemacht werden und diese Bilder und Filme ausschließlich im Sinne der Tätigkeit der Seniorenheime, wie z.B. Anschlagtafel, Fotoalben, Faltblätter, Gemeindeblatt, Werbe- Informationsbroschüren, Internetauftritte (Homepage) und TV-Beiträge desselben, verwendet, veröffentlicht und verbreitet werden.

Der/Die Unterfertigte bestätigt die hier angeführte Information zur Kenntnis genommen zu haben und erteilt dem Seniorenheim, bis auf Widerruf, die Ermächtigung, die Bilder und Aufnahmen zu den oben genannten Zwecken kostenlos zu verwenden.

Ja

Nein

Datum:

Unterschrift

oder (falls zutreffend)

Vormund Kurator Sachwalter

Gemäß Artikel 6 und 9 der Datenschutz-Grundverordnung Unterschrift des Sorgeberechtigten: im Falle, dass die aufzunehmende Person unfähig ist, selbst zu unterschreiben, kann die Einwilligung vom Vormund, Sachwalter, von einem nahen Verwandten, einem Familienmitglied, einem Mitbewohner (Lebenspartner) oder, wenn diese fehlen, vom Verantwortlichen der Einrichtung gegeben werden.

Datum

Unterschrift