briefkopf Tel 041 499 60 50

Gemeindeverwaltung gemeinde@schwarzenberg.ch

Dorfstrasse 12 www.schwarzenberg.ch

6103 Schwarzenberg



Gemeindeverwaltung Schwarzenberg

Dorfstrasse 12

6103 Schwarzenberg

Zustellung per Mail an gemeinde@schwarzenberg.ch

# Kostengutsprache für Pflegeleistungen Heime (Restfinanzierung durch Gemeinde)

# Angaben zum Leistungserbringer

|  |  |
| --- | --- |
| Alters- / Pflegeheim: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verantwortliche Person: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Angaben zur Person, für welche die Kostengutsprache angefragt wird:

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Versicherten-Nummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zivilrechtliche Wohnadresse vor Heimeintritt: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum Heimeintritt: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Pflegeleistung:   stationär (definitiver Heimeintritt)  Ferienbett befristet bis: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | |
| Pflegestufe: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesetzliche Vertretung:  (falls vorhanden Name und Adresse  aufführen) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Durch die Gemeinde auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
| Wohnhaft in Schwarzenberg seit: |  |
| Die Kostengutsprache wird erteilt:  Ja  Nein | |
| Bemerkung: | |
| Ort, Datum und rechtsgültige Unterschrift: | |