



Antrag auf Ausrichtung eines Pflegekostenbeitrages

**Gemäss Reglement über die Beiträge an die Pflege und Betreuung zu Hause
in Kraft ab 01.07.2023 (beschlossen an der Einwohnergemeindeversammlung vom 07. Juni 2023)**

Durch den/die Antragsteller/in auszufüllen

Antragsteller/in:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Datum:

Unterschrift:

Pflegeempfänger/in:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

Hausarzt:

Arztzeugnis*: Bitte diesem Formular beilegen. Dieses wird zur Abklärung an die beigezogene Fachinstitution weitergeleitet

*Bescheinigung des Gesundheitszustandes

Verantwortliche Pflegeperson (nur auszufüllen, wenn nicht Antragsteller/in)

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Formular anschliessend zu Weiterverarbeitung einsenden an:
Gemeindeverwaltung Läuelfingen, Hauptstrasse 11, 4448 Läuelfingen

Durch die Gemeinde auszufüllen

Eingangsdatum des Antrags:

Durch die abklärende Person auszufüllen

Name, Vorname der abklärenden Person :

Datum der Abklärung:

Zeitaufwand :

Voraussetzungen

§ 4 Voraussetzungen für Beiträge

- An- und Auskleiden
- Aufsitzen, Aufstehen, Zubettgehen
- Nahrungsaufnahme
- Körperpflege
- Toilettenbenützung
- Fortbewegen im Haus
- Aktivitäten zum Erhalt der Mobilität
- Pflege sozialer Kontakte

Zeitlicher Umfang pro Tag:

Die Pflegeperson wird den Ansprüchen

der pflegebedürftigen Person gerecht:

Ja / Nein

Voraussetzungen erfüllt:

Ja / Nein

Stempel, Unterschrift:

Datum Entscheid GR: