

ANTRAG

Vitales Wohnen - ViWo

ViWo St. Marienkirchen



ViWo Taufkirchen/Pram



**ViWo Zentrum
Tummelplatz**



I) Persönliche Verhältnisse des Antragstellers

1. Familien- und Vorname
auch frühere Namen _____
2. Geburtsdatum und Geburtsort _____
3. Wohnanschrift _____
4. Telefonnummer _____
5. Familienstand _____ 6. Staatsangehörigkeit _____
7. früherer Beruf _____
8. krankenversichert bei _____
Sozialversicherungsnummer _____
9. Erwachsenenvertreter ja/nein
wenn ja, Gericht, Zahl, Name sowie Adresse des Erwachsenenvertr. anführen:

10. **Pflegegeld**
wurde beantragt ja/nein
derzeitige Stufe: _____ Erhöhung wurde beantragt ja/nein

11. **Hausarzt** _____

II) Belegung der Wohnung: 1 Person 2 Personen

bei II) Belegung mit 2 Personen:

III) Persönliche Verhältnisse der 2. Person:

1. **Familien- und Vorname**
auch frühere Namen _____
2. **Geburtsdatum und Geburtsort** _____
3. **Wohnanschrift** _____
4. **Telefonnummer** _____
5. **Familienstand** _____ **6. Staatsangehörigkeit** _____
7. **früherer Beruf** _____
8. **krankenversichert bei** _____
Sozialversicherungsnummer _____
9. **Erwachsenenvertretung** ja/nein
wenn ja, Gericht, Zahl, Name sowie Adresse des Erwachsenenvertr. anführen:

10. **Pflegegeld**
wurde beantragt ja/nein
derzeitige Stufe: _____ Erhöhung wurde beantragt ja/nein

V) Angehörige oder nahestehende Bekannte

1. **Ehegatt(e)in, Kinder oder sonstige Verwandte bzw. Bekannte: Name, Anschrift, Telefon**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers
oder gesetzlichen Vertreters