

# ANTRAG – Vitales Wohnen (ViWo)

- St. Marienkirchen  
 Taufkirchen/Pram  
 Zentrum Tummelplatz

\_\_\_\_\_ Datum und Eingangsstempel

## 1. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
 Familienstand: \_\_\_\_\_ Frühere Nachnamen: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ SV-Nummer: \_\_\_\_\_  
 Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
 Früherer Beruf: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_  
 Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten** Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Erwachsenenvertretung:**  ja  nein

**Hinweis: Der Bescheid ist dem Antrag beizulegen!**

Wenn ja: Name, Adresse und Tel.-Nr. der Erwachsenenvertretung anführen:

\_\_\_\_\_

**Rezeptgebührenbefreiung:**  ja  nein

**Pflegegeld wurde beantragt:**  ja  nein

Derzeitige Stufe: \_\_\_\_\_ Erhöhung wurde beantragt:  ja  nein

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_

**Pensionshöhe:** \_\_\_\_\_

**Hinweis: Der Bescheid ist dem Antrag beizulegen!**

**2. Belegung der Wohnung:**  1 Person  2 Personen

**bei Belegung mit 2 Personen sind die Angaben unter Punkt 3 anzuführen:**

### 3. Persönliche Verhältnisse der 2. Person

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Frühere Nachnamen: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ SV-Nummer: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Früherer Beruf: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten** Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Erwachsenenvertretung:**  ja  nein

**Hinweis:** Der Bescheid ist dem Antrag beizulegen!

Wenn ja: Name, Adresse und Tel.-Nr. der Erwachsenenvertretung angeben:

\_\_\_\_\_

**Rezeptgebührenbefreiung:**  ja  nein

**Pflegegeld wurde beantragt:**  ja  nein

Derzeitige Stufe: \_\_\_\_\_ Erhöhung wurde beantragt:  ja  nein

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_

**Pensionshöhe:** \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Der Bescheid ist dem Antrag beizulegen!

### 4. Angehörige oder nahestehende Bekannte

**Ehegatt(e)in, Kinder oder sonstige Verwandte bzw. Bekannte:**

Name, Anschrift, Telefon, E-Mail

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Beilagen:** Pensionsbescheide, Kopie Reisepass oder Lichtbildausweis, Meldezettel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragsstellerin/des  
Antragsstellers oder der gesetzlichen Vertretung