

VORMERKUNG

Vitales Wohnen Taufkirchen/Pram

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 Vertreters anführen:

10. **Pflegegeld**
wurde beantragt **ja/nein**
derzeitige Stufe: _____ Erhöhung wurde beantragt **ja/nein**
11. **monatliches Einkommen**
Pension(en) **auszahlende Stelle** **Betrag**

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. Erwachsenenvertreter _____ ja/nein
wenn ja, Name sowie Adresse des Erwachsenenvertreters anführen:

10. Pflegegeld
wurde beantragt _____ ja/nein
derzeitige Stufe: _____ Erhöhung wurde beantragt _____ ja/nein
11. Monatliches Einkommen
Pension(en) _____ auszahlende Stelle _____ Betrag _____

V) Angehörige oder nahestehende Bekannte

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

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers
oder gesetzlichen Vertreters