# ANMELDUNG

Der / die Unterzeichnende wünscht, in die Alters- und Pflegeheime Glarus Nord aufgenommen zu werden. Er / Sie hat die Tax- und Heimordnung zur Kenntnis genommen.

Für jede Person ist ein separates Anmeldeformular auszufüllen.

**Eintrittsdatum**

[ ]  Dringlich [ ]  Vorsorglich [ ]  ab

**Heim**

[ ]  Feld Niederurnen [ ]  Hof Mollis [ ]  Letz Näfels

**Wohnform**

[ ]  Daueraufenthalt [ ]  Kurzaufenthalt [ ]  Tagesaufenthalt

 f ⮡ bitte Zusatzformular

[ ]  Einzelzimmer [ ]  Doppelzimmer Tagesaufenthalt ausfüllen

**Personalien (der Anmeldung ist eine Kopie der Identitätskarte oder des Passes beizulegen!)**

Familienname       Vorname

(bitte auch Ledigname angeben)

Strasse / Nr.       PLZ / Ort

Telefon       Beruf

Geburtsdatum       Geburtsort

Zivilstand       Heimatort

AHV-Nummer **756.**      Konfession

Krankenkasse       Vers.-Nr.

Bank       IBAN-Nr.

**Gegenwärtiger Aufenthaltsort** (Klinik, Spital, anderes Heim, Angehörige, zu Hause etc.)

Aufenthaltsort       E-Mail

Strasse / Nr.       Telefon

PLZ / Ort

**Hausarzt**

Familienname       Vorname

Strasse / Nr.       PLZ / Ort

Telefon-Nr.       E-Mail

**Angehörige / Bezugspersonen / Beistand / Rechnungsadresse**

**Erste/r Angehörige/r** (1. Ansprechperson / Vertrauensperson)

[ ]  Ehegatte [ ]  Tochter [ ]  Sohn [ ]  Andere

Familienname       Vorname

Strasse / Nr.       PLZ / Ort

Tel. Privat       Tel. Geschäft

Mobil       E-Mail

**Weitere/r Angehörige/r**

[ ]  Ehegatte [ ]  Tochter [ ]  Sohn [ ]  Andere

Familienname       Vorname

Strasse / Nr.       PLZ / Ort

Tel. Privat       Tel. Geschäft

Mobil       E-Mail

**Beistand / Gesetzlicher Vertreter** (wenn vorhanden)

[ ]  Administrative Begleitung [ ]  Beistand [ ]  Vormund [ ]  Andere

Familienname       Vorname

Strasse / Nr.       PLZ / Ort

Tel. Privat       Tel. Geschäft

Mobil       E-Mail

**Rechnungsempfänger** (wem soll die monatliche Heimrechnung zugestellt werden?)

[ ]  Bewohner/in [ ]  Andere

Familienname       Vorname

Strasse / Nr.       PLZ / Ort

Tel. Privat       Tel. Geschäft

Mobil       E-Mail

**Finanzierung (die entsprechenden Felder sind ZWINGEND auszufüllen!)**

Das Vermögen beträgt (in CHF):

[ ]  bis 30'000.00 [ ]  30'000.00-50'000.00 [ ]  50'000.00-100'000.00 [ ]  über 100'000.00

[ ]  Ich besitze **eine** Liegenschaft [ ]  Ich besitze **keine** Liegenschaft

**Wichtige Informationen und Hinweise**

## Arztzeugnis / Rücksprache mit dem Hausarzt

## Die für den Einzug in die Alters- und Pflegeheime Glarus Nord angemeldete Person oder deren Handlungsbevollmächtigte/r entbindet mit nachfolgender Unterschrift den Hausarzt von seiner Schweigepflicht gegenüber den Pflegeverantwortlichen.

Beim definitiven Eintritt benötigen wir zusätzlich ein Arztzeugnis.

**Sicherheitsleistung**

Für Daueraufenthalter wird beim Eintritt eine unverzinsliche Sicherheitsleistung von

**CHF 4'000.00** (zahlbar innert 10 Tagen) erhoben.

**Finanzielle Abklärungen / Kostengutsprachen**

Wir behalten uns vor, vorab eines Eintritts in die Alters- und Pflegeheime Glarus Nord zur Abklärung der Finanzierung die **definitive Veranlagung der letzten Steuerperiode** zu verlangen.

**🡪 WICHTIG:** Nicht-Einwohner der Gemeinde Glarus Nord sind verpflichtet, der Anmeldung eine Kostengutsprache der aktuellen Wohngemeinde beizulegen.

**Dokumente / Beilagen** (die entsprechenden Dokumente sind der Anmeldung in **Kopie beizulegen!**)

Vorsorgeauftrag [ ]  ja / [ ]  nein Patientenverfügung [ ]  ja / [ ]  nein

Beistandschaft [ ]  ja / [ ]  nein

Bezüger EL [ ]  ja / [ ]  nein EL-Antrag gestellt [ ]  ja / [ ]  nein

(Ergänzungsleistung)

Bezüger HE [ ]  ja / [ ]  nein Bezüger IV [ ]  ja / [ ]  nein

(Hilflosenentschädigung) (Invalidenversicherung)

Nicht-Einwohner Glarus Nord [ ]  ja Krankenkasse [ ]  ja

(Kostengutsprache Wohngemeinde beilegen) (Kopie Versicherungskarte beilegen – beidseitig!)

Kopie Identitätskarte/Pass [ ]  ja

**Unterschrift**

Der / die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

 Ort / Datum Unterschrift Bewerber/in / Gesetzliche Vertretung