# 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