

**Sozialmedizinischer
Betreuungsring**



Kaltenberg | Königswiesen | Liebenau | Pierbach
St. Leonhard | Unterweißenbach | Weitersfelden
smbmva@gmx.at

4273 Unterweißenbach, Markt 3

Unsere Bürozeiten:

Mo und Fr von 08.00 bis 12.00

Di von 14.00 bis 17.00

Tel: 07956/20545-206

0664/43 936 46

.....

.....

.....

....., am

A N T R A G für „Unterstützung im Alltag“

Ich ersuche um Unterstützung der täglichen Lebensführung ab Für die erbrachte Leistung verpflichte ich mich, eine Entschädigung von €13,50 pro Einsatzstunde (bis zu 15 Stunden pro Monat und bei Pflegegeldbezug) zu leisten. Für Stunden über dieses Monatsausmaß hinaus, ohne Pflegegeldbezug sowie für Nicht-Förderbare-Leistungen ist ein Tarif von € 19,50/h zu bezahlen. An Sonn- u. Feiertagen wird ein Zuschlag von 50% verrechnet.

Geb. Datum: Versicherungsnummer:.....

Pflegestufe:

Die Tarife werden jährlich entsprechend der Indexentwicklung angepasst.

Sollten Sie die angeforderte Hilfe nicht mehr benötigen, so bitten wir Sie, dies rechtzeitig der/m BetreuerIn oder im Büro bekannt zu geben.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten für Verrechnungszwecke an allfällige Fördergeber (Sozialhilfeverband Freistadt) im Sinne des Pflegefonds- und Datenschutzgesetzes weitergeleitet werden dürfen.

Unterschrift: _____