

**Sozialmedizinischer  
Betreuungsring**



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

4273 Unterweißenbach, Markt 3

**Name u. Adresse:**

.....  
.....  
.....

**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 pro Einsatzstunde, welche vom Einkommen abhängig ist, zu leisten.

Für Stunden über ein Monatsausmaß von 15 Std hinaus, ohne Pflegegeldbezug sowie für Nicht-Förderbare-Leistungen ist ein Tarif von € 25,70/h zu bezahlen.

<b>Haus- und Heimservice je Stunde</b>			
Alleinstehende	Familienverband / Lebensgemeinschaft	Gefördert bis zur 15. Std.	Sonn/Feiertags- zuschlag (gilt nicht am Samstag)
bis € 1.508,39	bis € 2.264,12	16,49 €	50%
bis € 2.008,39	bis € 2.764,12	19,05 €	50%
bis € 2.408,39	bis € 3.164,12	22,43 €	50%
über € 2.408,39	über € 3.164,12	25,70 €	50%

Die Tarife werden jährlich entsprechend der Indexentwicklung angepasst.

**Sozialmedizinischer  
Betreuungsring**



MÜHLVIERTLER

Ursprung der Lebensfreude

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

Geb. Datum: ..... Versicherungsnummer: .....

Pflegestufe: .....

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: \_\_\_\_\_