Antragsteller **(Name und Anschrift der Pflegeinrichtung)**

An
Kreisverwaltung Borken
Fachbereich Soziales

46322 Borken

Datum

Antrag auf Pflegewohngeld

Name, Vorname des/der Pflegebedürftigen	Geburtsdatum
Wohnanschrift vor Aufnahme in die Einrichtung	Tag der Aufnahme in die Einrichtung
Name, Anschrift und Aktenzeichen des Kostenträgers	

A. Angaben zu den Einkommensverhältnissen des/der Pflegebedürftigen, zu den Ansprüchen gegen die Pflegekasse sowie zur Beihilfefähigkeit der gesondert berechenbaren Aufwendungen

☐ **Die Unterlagen liegen Ihnen vor.**

☐ **Folgende Unterlagen sind beigefügt:**

B. Angaben der Einrichtung

☐ **Für die Einrichtung besteht ein Versorgungsvertrag gemäß § 72 Abs. 1 SGB XI.**

☐ **Für die Einrichtung besteht eine Vergütungsvereinbarung gemäß § 85 SGB XI.**

☐ **Der/Die Pflegebedürftige ist in einem Einbettzimmer untergebracht.**

☐ **Der/Die Pflegebedürftige ist in einem Mehrbettzimmer untergebracht.**

Die gesondert berechenbaren Aufwendungen werden, soweit hierauf Pflegewohngeld gezahlt wird, dem/der Pflegebedürftigen nicht in Rechnung gestellt.

Über den Wechsel vom Einbett- in ein Mehrbettzimmer (und umgekehrt), über Änderungen der Pflegegrade sowie der Vergütungen werden Sie unverzüglich unterrichtet.

Unterschrift