

AOK NordWest
Die Gesundheitskasse.
58079 Hagen

Versichertennummer: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zuschuss für eine Maßnahme zur Verbesserung des Wohnumfeldes

Geplante Maßnahme(n):

Bauliche Maßnahme(n)

Kurze Beschreibung:

Ein-/Umbau von Mobilier

Kurze Beschreibung:

Umzug in eine behindertengerechte Wohnung

Sonstige Maßnahme(n)

Kurze Beschreibung:

Es leben mehrere Pflegebedürftige in der Wohnung: ja nein

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

Name, Vorname:

Versichertennummer:

Voraussichtliche Gesamtkosten der Maßnahme(n):

- noch nicht bekannt
- siehe beiliegenden Kostenvoranschlag
- ca. _____ EUR

Wer soll die geplante(n) Maßnahme(n) durchführen?

- noch nicht bekannt
- Handwerksbetrieb
Bitte Namen und Anschrift angeben:

- Sonstige
Bitte Namen und Anschrift angeben:

Wohnberatung

- Eine Wohnberatungsstelle wurde bereits in Anspruch genommen.
Bitte Namen und Anschrift angeben:

- Eine Wohnberatungsstelle wurde **nicht** in Anspruch genommen.
- Die Einschaltung einer Wohnberatungsstelle ist vorgesehen.

Den Zuschuss überweisen Sie bitte auf das folgende Konto:

Name des Kreditinstituts

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Vorname und Name des/der Kontoinhabers/-in, **falls abweichend**

Datum

Unterschrift der/des Versicherten bzw. der/des Bevollmächtigten

Datenschutzhinweis

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Nr. 3 SGB XI zum Zwecke der Prüfung des beantragten Wohngruppenzuschlags nach § 38a SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zum Versagen der Leistung führen. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/nw/datenschutzrechte. Verantwortlich ist die AOK NordWest – Die Gesundheitskasse., Kopenhagener Str. 1, 44269 Dortmund. Den Stabsbereich Datenschutz erreichen Sie unter gleicher Adresse.