

Antrag auf Anschubfinanzierung zur Gründung von ambulant betreuten Wohngruppen

1. _____
Name, Vorname des Pflegebedürftigen Geburtsdatum

_____ Versichertennummer
Anschrift

Telefon (*)

BIC IBAN Name der Bank Kontoinhaber(in)

2. Neugründung der Wohngemeinschaft am _____
Datum

3. An der Neugründung der Wohngemeinschaft waren folgende anspruchsberechtigte Personen beteiligt (mindestens 3):

Name, Vorname	Pflegekasse	Pflegegrad	Unterschrift
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Ich erhalte bereits einen pauschalen Zuschlag über für ambulant betreute Wohngruppen:
 ja nein, Antrag wurde aber bereits gestellt am _____

Datenschutzhinweis: Die Daten werden ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke der Prüfung und Zahlung der Anschubfinanzierung zur Gründung von ambulant betreuten Wohngruppen nach § 45 e SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen führen, da wir dann ggf. über die Leistung Anschubfinanzierung zur Gründung von ambulant betreuten Wohngruppen nicht entscheiden können (§ 66 Abs. 1 SGB I). Die Telefonnummer ist als freiwilliges Feld gekennzeichnet (*). Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme bei Rückfragen bitten wir Sie um Angabe Ihrer Telefonnummer.

Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter <https://aok.de/rps/datenschutzrechte>. Bei Fragen wenden Sie sich an die , Virchowstr. 30, 67304 Eisenberg oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@rps.aok.de

Datum, Unterschrift des/der Versicherten bzw. Betreuers/gesetzl. Vertreter

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.