

	Versichertennummer:
AOK NordWest Die Gesundheitskasse.	Name, Vorname:
58079 Hagen	Geburtsdatum:
۸	dant batus dan Makasan an
Anschubfinanzierung zur Gründung von ambu	ilant betreuten wonngruppen
ch beantrage eine Anschubfinanzierung zur Gründung einer ambular	nt betreuten Wohngruppe.
Die Wohngruppe wurde am gegründet	
Anschrift der Wohngruppe:	
ch habe bereits einen Antrag auf zusätzliche Leistungen für Pflegebe gestellt:	edürftige in ambulant betreuten Wohngruppen
ja nein	
ch erhalte bereits zusätzliche Leistungen für Pflegebedürftige in amb	oulant betreuten Wohngruppen:
ja nein	
Die Anschubfinanzierung bitte ich auf das folgende Konto zu überwei	sen:
Name des Kreditinstituts	BIC
BAN	
/orname und Name des/der Kontoinhabers/-in, falls abweichend	
ch verpflichte mich, Änderungen der Verhältnisse, die Einfluss auf die Leistungen der sozialen Pflegeversicherung naben, unverzüglich mitzuteilen. Dies sind zum Beispiel Ein- oder Auszug von pflegebedürftigen Mitbewohnern, Jmzug in ein Pflegeheim, Ausscheiden/Wechsel der Pflegekraft/Präsenzkraft und Beantragung oder Bezug von Beihilfe- oder Versorgungsleistungen.	
5 5 5	

Datenschutzhinweis

Datum

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Nr. 3 SGB XI zum Zwecke der Prüfung der beantragten Anschubfinanzierung zur Gründung von ambulant betreuten Wohngruppen nach § 45e 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 Daten-verarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/nw/datenschutzrechte.

Unterschrift der/des Versicherten bzw. der/des Bevollmächtigten

Verantwortlich ist die AOK NordWest – Die Gesundheitskasse., Kopenhagener Str. 1, 44269 Dortmund. Den Stabsbereich Datenschutz erreichen Sie unter gleicher Adresse.