

Seniorenwohnheim Stadtwald der Landeshauptstadt St. Pölten

3100 St. Pölten, Goethestrasse 23 a, Tel. 02742/73 182, Fax 02742/73 182-11



Anmeldung für das Seniorenwohnheim – Stadtwald der Stadt St. Pölten

1. Persönliches

Name:.....Vorname:.....

geboren am:.....in:.....Familienstand:.....

Adresse:.....Tel.:.....

In St. Pölten seit: Geburt.....pol. Meldung:.....

Staatsbürgerschaft: Österreich Sonstige:.....

Krankenversichert bei:

NÖ GKK BVA ÖBB Privat Gewerbl. Wirt. Bauern Sozialhilfe

Zusatzversicherung bei:.....Vers.Nr.:.....

Haben Sie Kinder? Ja Nein Töchter und/oderSöhne

Name	Vorname	Anschrift	Telefon	Kontakt
------	---------	-----------	---------	---------

1.....	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------	-----------------------------	-------------------------------

2.....	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------	-----------------------------	-------------------------------

3.....	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------	-----------------------------	-------------------------------

4.....	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------	-----------------------------	-------------------------------

Andere Angehörige bzw. Bekannte:

1.....

2.....

Kostart:

Diät Nein Ja

Gesundheitszustand bzw. Einschränkungen

normal sehbehindert gehbehindert schwerhörig

2. Wohnsituation:

Hauptmieter Untermieter Mitbewohner
Größe der Wohnung:m², Stock:.....Aufzug ja nein

Wohnungseigentümer:

Privat Genossenschaft.....
 Eigentumswohnung Gemeindewohnung Hausbesitzer

3. Finanzielles:

Mein monatliches Einkommen beträgt:

1. Pension:.....2. Pension:.....
Pflegegeldstufe:.....Sonstiges:.....

Für den Fall, dass das Einkommen für die Deckung der Heimkosten nicht ausreicht,
kann ich einsetzen: (z.B.: Ersparnisse, Hausbesitz, Grundbesitz, etc.)

.....
.....

Die Angaben für den Erhebungsbogen, bestätige ich mit meiner eigenhändigen
Unterschrift.

Erhoben durch:

Bewerber:

.....

.....

St. Pölten am