

<b>Volkssolidarität</b> Kreisverband Sächsische Schweiz - Osterzgebirge e. V.		<b>Anlagen zur Heimaufnahme</b>
Kennzeichen / Fundstelle: 0.0		Erstellt am 25.04.2025
<b>Anlage 16</b> <b>Freiwillige Selbstauskunft</b>	Seite 1 von 1	Revision 00

## **Ergänzung zur Anmeldung Heimaufnahme** **Freiwillige Selbstauskunft des Bewerbers**

**1. Monatliches Einkommen** (Renten aller Art, Einkommen aus Vermietung/ Verpachtung, sonstige Einkommen - Belege sind beizulegen)

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Monatlicher Betrag in €

**2. Die monatlichen Heimkosten werden aufgebracht durch:**

<input type="checkbox"/> das oben aufgeführte Einkommen in Höhe von: _____	€/Monat
<input type="checkbox"/> Zuzahlungen aus z.B. Barvermögen, Bankguthaben: (aktueller Bestand: _____ €)	€/Monat
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Vermietung/Verpachtung in Höhe von: _____	€/Monat
<input type="checkbox"/> Zuzahlungen von _____ in Höhe von: _____	€/Monat
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeantrag wurde zugestellt am _____ (Antrag und ggf. Sozialhilfebescheid als Kopie beilegen)	

**3. Rechnungsempfänger soll sein:**

Bewohner: \_\_\_\_\_

folgende(r) Angehörige (r): \_\_\_\_\_

Bevollmächtigter/Betreuer: \_\_\_\_\_

4. Ich erkläre, dass die vorgenannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Bei Abschluss des Heimvertrages können Falschangaben die Anfechtung oder fristlose Kündigung des Heimvertrages zur Folge haben. Ich bin einverstanden, dass das Pflegeheim bei der SCHUFA Holding AG in Wiesbaden die Schufa-Verbraucherauskunft zum Zwecke des Vertragsabschlusses einholt.

5. Das Pflegeheim ist berechtigt, diese freiwillige Selbstauskunft nur zum Zwecke des Heimvertragsabschlusses zu nutzen. Sobald die Selbstauskunft nicht mehr benötigt wird, hat das Pflegeheim – wenn ein Heimvertrag nicht zustande kommt – diese Daten unverzüglich zu vernichten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber/Betreuer: \_\_\_\_\_

Freigabe	Bearbeiter	Datum	Befristung	Verteiler
GF	QMB	25.04.2025	31.12.2026	Verw./MA Pflege