

GZ: _____

_____, _____
Ort

Datum

Vormerkansuchen

Ich ersuche die Geschäftsführung des Sozialhilfeverbandes Liezen unten angeführte Person für eine Aufnahme in folgende Einrichtung vorzumerken:

<input type="radio"/>	Seniorenhoamat Lassing
<input type="radio"/>	Gesundheitszentrum Pflegeheim Irdning
<input type="radio"/>	Bezirksaltenpflegeheim Schladming
<input type="radio"/>	Bezirksaltenpflegeheim Trieben
<input type="radio"/>	Generationenhaus Altaussee
<input type="radio"/>	Seniorenzentrum Gröbming
<input type="radio"/>	Pflegeheim Öblarn

Dieses Ansuchen dient **nur zur Vormerkung in der Warteliste** der jeweiligen Einrichtung. Ob ein Pflege- und Betreuungsplatz frei ist, teilt Ihnen die Geschäftsführung des Sozialhilfeverbandes Liezen unter unten angeführter Anschrift und Telefonnummer mit.

Daten des Interessenten			
Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft / Muttersprache:	
Festnetz:		Mobil:	
PLZ:		Ort:	
Adresse:		SVNr:	
Sozialversicherungsträger:		Pensionsversicherungsanstalt:	
Pflegestufe:	<input type="checkbox"/> um Erhöhung angesucht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum:
diagnostizierte Demenz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anmerkung:	
Daten nächster Angehöriger, Vertrauensperson bzw. Bevollmächtigter oder Erwachsenenvertreter			
Vorname:		Nachname:	
Verwandtschaftsverhältnis:		Telefon:	
		Vorsorgevollmacht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse:		gewählte EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ:		gesetzliche EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort:		gerichtliche EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ansprechperson Seniorenhoamat Lassing: Heimleiterin Sandra Radaelli ☎ 0676 / 84 63 97 793
sandra.radaelli@shv-liezen.at

Ansprechperson aller anderen Einrichtungen: Rudolf Hofreiter ☎ 03612 / 21 260 - 11
rudolf.hofreiter@shv-liezen.at

Unterschrift des Antragstellers

Wir weisen auf Beachtung der Seite 2 dieses Vormerkansuchens hin.

SOZIALHILFEVERBAND LIEZEN

8940 Liezen, Fronleichnamsweg 4/2/1

email: office@shv-liezen.at, Homepage: www.shv-liezen.at

☎ 03612 21260, Fax 03612 21260 - 60

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für DATENSPEICHERUNG gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung

Ich bin mit der Speicherung bzw. Archivierung der von mir bekanntgegebenen Daten am Vormerkansuchen (Formular Seite 1) einverstanden.

Über mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Widerruf und Übertragung der Daten wurde ich informiert.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die vorhandenen Daten im Falle einer Stornierung der Vormerkung unmittelbar gelöscht und vernichtet werden.

Im Falle des Zustandekommens eines Heimvertrages erfolgt eine gesonderte Datenerhebung zum Zwecke der Pflegeheimaufnahme. Das Vormerkansuchen wird in den BewohnerInnenakt aufgenommen, wobei sich die Aufbewahrungsfrist an den gesetzlichen Grundlagen orientiert.

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Unterschrift Angehörige/r
bzw. Vertrauensperson