



# Landkreis Ostprignitz-Ruppin

Amt für Soziales - Hilfe zur Pflege, Heinrich-Rau-Straße 27 – 30, 16816 Neuruppin



## Fragebogen Hilfe zur Pflege - ambulant

### 1. Antragsteller/in

|           |         |              |
|-----------|---------|--------------|
| Name      | Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift |         |              |

### 2. Ggf. gesetzliche/r Betreuer/in oder Bevollmächtigte/r

|      |         |              |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

**Sofern eine Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 2 besteht, können gemäß § 63 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) Pflegesachleistungen gewährt werden. Zivilrechtliche Verträge, wie z.B. Betreuungsverträge, Serviceverträge und Nachbetreuung P39 sind hieron in der Regel ausgeschlossen.**

Die Pflegebedarfsermittlung und Feststellung erfolgt gemäß § 63a SGB XII anhand der eingereichten Unterlagen, der vorliegenden Pflegedokumentation und einem persönlichen Hausbesuch nach Terminierung.

*Im Interesse aller Beteiligten ist die Anwesenheit der in Punkt 2 angegebenen Person sehr empfehlenswert.*

**Ist bei Ihnen eine besondere Unterkunftsform erforderlich? (z.B. Außerklinische Intensivpflege, Muster 62 a-c)**

- ja und zwar folgende: \_\_\_\_\_  
 nein

**Erhalten Sie Eingliederungshilfe?**

- ja (Bitte Bescheid einreichen)  
 nein

|     |       |   |
|-----|-------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift Antragsteller/in ggf. gesetzliche/r Betreuer/in oder Bevollmächtigte/r |
|-----|-------|---|