Checkliste Finanzierung

PFLEGERESIDENZ
Haus Burghardt GmbH
Pflege mit Herz und Verstand
... wir sind für Sie da!

_____ _____ _____

Nachname Vorname Geburtsdatum

Voraussichtliche Einnahmen pro Monat (Rente/ Pensionen)

_____ €

weitere laufende Einnahmen (z.B. Miete/ Sozialleistungen)

_____ €

Voraussichtliche Ausgaben pro Monat (laufende finanzielle Verpflichtungen)

_____ €

weitere Ausgaben (z.B. persönlicher Bedarf/ Zuzahlung zu Medikamenten)

_____ €

Sollten die laufenden monatlichen Ausgaben Ihre Einnahmen überschreiten, bitten wir Sie auch die unten stehenden Angaben zu machen.

Vermögen

Barvermögen (z.B. Girokonto/ Sparbuch)

_____ €

weiteres Vermögen (z.B. Haus/ Grundstück)

_____ €

Der Abschluss eines Heimvertrages bringt hohe finanzielle Belastungen mit sich, reichen also die Leistungen der Pflegekasse, das private Einkommen sowie das ggf. vorhandene Vermögen nicht aus, so übernimmt in der Regel das jeweils zuständige Sozialamt die verbleibenden ungedeckten Kosten. Um Sie hier bei der Aufnahme adäquat beraten zu können bitten wir um wahrheitsgemäße Angaben.