

**Ansuchen um Zuweisung
einer Seniorenwohnung mit
begleitetem Wohnen**

An die Verwaltung des
ÖBPB Peter Paul Schrott
Deutschnofen
Windeggstrasse 2

39050 Deutschnofen

Der/Die Unterfertigte _____ geboren

am _____ in _____ wohnhaft

in _____ Tel.: _____

Steuernummer: _____

ersucht

um Zuweisung einer Seniorenwohnung im Sinne des BLS Nr. 254

vom 07.03.2017 im im Haus Windegg in Deutschnofen für sich alleine bzw. für sich
und _____.

Er/Sie erklärt/erklären (bei gemeinsamen Ansuchen müssen beide Antragsteller die
Kriterien erfüllen):

☐ mindestens 65 Jahre alt zu sein

☐ Der Pflegestufe 0 , 1 oder 2 anzugehören bzw. für die Erstellung der Rangliste
das Ansuchen um Pflegeeinstufung zu stellen.

☐ in der Provinz Bozen ansässig zu sein

☐ im Besitz keiner Immobilie zu sein

Kontaktperson im Bedarfsfall:

⇒ Zu- u. Vorname _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Anschrift

_____ Tel: _____

Weitere Angehörige oder Bezugspersonen sind:

⇒ Zu- u. Vorname _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Anschrift

_____ Tel: _____

⇒ Zu- u. Vorname _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Anschrift

_____ Tel: _____

Begründung und Bemerkungen:

Folgende Unterlagen werden beigelegt:

- ☐ Familienbogen
- ☐ Ansässigkeitsbescheinigung
- ☐ Einstufungsbescheid Pflegesicherung
- ☐ Letzte Steuererklärung Modell 730,CUD oder UNICO
- ☐ Kopie Ausweis und Steuernummer

Zustimmung

Der Unterfertigte stimmt der Behandlung der persönlichen und sensiblen Daten gemäß Art.7 des gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 196/2003 zu.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)