



Gesuch um subsidiäre Kostengutsprache für Pflegeinstitutionen

Angaben Gesuchsteller/in

Angaben Institution

Name _____

Eintrittsdatum _____

Vorname _____

Alterswohnheim _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

Zivilstand _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

Angaben gesetzliche Vertretung (falls vorhanden) _____

Hiermit beantrage ich, dass die Sozialbehörde Stans (meine Wohnsitzgemeinde) dem oben erwähnten Alterswohnheim eine subsidiäre Kostengutsprache in der Höhe von CHF 5'000.00 erteilt (Beschluss der Sozial- und Gesundheitskommission vom 22. Dezember 2020).

Es ist mir nicht möglich, die Vorauszahlung aus eigenen finanziellen Mitteln zu begleichen. Die Vorauszahlung dient dem Alterswohnheim als Sicherheit, falls nach meinem Austritt aus der Institution noch offene Rechnung verbleiben.

Weiter bestätige ich, dass die Sozialbehörde Stans bei Bedarf mit Drittstellen (z. B. Steuerbehörde, Sozialstellen usw.) Kontakt aufnehmen und sachdienliche Auskünfte einholen darf. Ebenfalls bestätige ich, dass das Anmeldeformular für Ergänzungsleistungen ausgefüllt, der Ausgleichskasse Nidwalden eingereicht und eine Kopie diesem Gesuch beigelegt ist. Sofern eine Verfügung über Ergänzungsleistungen zur AHV / IV vorliegt, ist diese einzureichen. Im Weiteren ist für die Prüfung eine Kopie meiner aktuellen Steuerveranlagungsverfügung beigelegt. Ausserdem nehme ich zur Kenntnis, dass das Vorliegen eines positiven Entscheides betreffend Ergänzungsleistungen Voraussetzung für die Gutheissung der Kostengutsprache ist.

Ort, Datum

Unterschrift Bewohner/in oder gesetzliche Vertretung

Beilagen

- Kopie Anmeldung Ergänzungsleistungen oder Kopie Verfügung Ergänzungsleistungen
- Kopie aktuelle Steuerveranlagungsverfügung mit Veranlagungsdetails