

AOK NORDWEST  
Die Gesundheitskasse.  
58079 Hagen

Versichertennummer:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

### Zuschuss für eine Maßnahme zur Verbesserung des Wohnumfeldes

#### Geplante Maßnahme(n):

Bauliche Maßnahme(n)

Kurze Beschreibung:

---

---

---

Ein-/Umbau von Mobiliar

Kurze Beschreibung:

---

---

---

Umzug in eine behindertengerechte Wohnung

Sonstige Maßnahme(n)

Kurze Beschreibung:

---

---

---

Es leben mehrere Pflegebedürftige in der Wohnung:  ja  nein

---

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

---

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

---

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

---

Name, Vorname, Geburtsdatum, Pflegekasse, Pflegegrad

---

**Voraussichtliche Gesamtkosten der Maßnahme(n):**

- noch nicht bekannt
- siehe beiliegenden Kostenvoranschlag
- ca. \_\_\_\_\_ EUR

**Wer soll die geplante(n) Maßnahme(n) durchführen?**

- noch nicht bekannt
- Handwerksbetrieb  
Bitte Namen und Anschrift angeben:

---

---

- Sonstige  
Bitte Namen und Anschrift angeben:

---

---

**Wohnberatung**

- Eine Wohnberatungsstelle wurde bereits in Anspruch genommen.  
Bitte Namen und Anschrift angeben:

---

---

- Eine Wohnberatungsstelle wurde **nicht** in Anspruch genommen.
- Die Einschaltung einer Wohnberatungsstelle ist vorgesehen.

Den Zuschuss überweisen Sie bitte auf das folgende Konto:

Name des Kreditinstituts	BIC

IBAN

---

Vorname und Name des/der Kontoinhabers/-in, falls abweichend

---

Datum und Unterschrift der/des Pflegebedürftigen bzw. der/des Bevollmächtigten

**Datenschutzhinweis**

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Nrn. 3 und 4 SGB XI zum Zwecke der Leistungsentscheidung nach §§ 28 ff. SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen beim Leistungsanspruch führen. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.aok.de/nw/datenschutzrechte](http://www.aok.de/nw/datenschutzrechte). Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK NORDWEST – Die Gesundheitskasse., Kopenhagener Str. 1, 44269 Dortmund, kontakt@nw.aok.de oder unseren Datenschutzbeauftragten unter Datenschutz@nw.aok.de.