

**Bestätigung der Pflegebedürftigkeit im Rahmen des Pflegeabzuges Art. 31 Abs. 1 Bst. i. StG**  
**Bitte jede Rubrik des Dokumentes ausfüllen**

Angaben der freiwilligen Pflegeperson (bei mehr als drei Pflegepersonen, bitten wir Sie, ein neues Formular auszufüllen)						
Pflegeperson/en						
	Pflegeperson	%	Pflegeperson	%	Pflegeperson	%
Name und Vorname						
Adresse						
Wohnort						
Geburtsdatum						
Telefonummer						
Informationen der zu pflegenden Person						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> Frau</span> <span><input type="checkbox"/> Herr</span> </div>						
Name:				Vorname:		
Adresse:				Wohnort:		
Geburtsdatum:				Tel.-Nr.:		
Bezieht der Patient Pflegeleistungen des SMZ oder einer zugelassenen Organisation für Pflege und Unterstützung zu Hause?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><input type="checkbox"/> Ja, seit:</span> <span><input type="checkbox"/> Nein</span> </div>						
Erhält der Patient eine Hilflosenentschädigung  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><input type="checkbox"/> Ja</span> <span><input type="checkbox"/> Nein</span> </div>						
Wenn Ja, welchem Grad entspricht die Hilflosenentschädigung  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><input type="checkbox"/> leicht</span> <span><input type="checkbox"/> mittel</span> <span><input type="checkbox"/> schwer</span> </div>						
Daten betreffend Unselbständigkeit						
Müsste die zu pflegende Person in einem Heim/Institution untergebracht werden, wenn die freiwillige Pflege nicht täglich bei Verrichtungen wie Anziehen oder Entkleiden, Aufstehen, Sitzen, Essen usw. helfen würde?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><input type="checkbox"/> Ja</span> <span><input type="checkbox"/> Nein</span> </div>						
Datum, Stempel und Unterschrift						
Datum:			Datum:			
Unterschrift/en der freiwilligen Pflegeperson/en			Stempel und Unterschrift des Arztes, des SMZ oder des Verantwortlichen der Organisation für Pflege und Unterstützung zu Hause			