

Diakonisches Werk Bethanien e.V.
Verwaltung Seniorenzentrum
Aufderhöher Str. 169-175

42699 Solingen

Datum

Erklärung Pflegewohngeld

Hierdurch erkläre ich, dass Frau/Herr _____ wohnhaft im
Seniorenzentrum Bethanien, Haus _____,

Vermögen (Summe aus: Bar- und Sparvermögen, Guthaben Girokonto, Vorauszahlung Bethanien, Einlage Spar- und Bauverein, Wertpapiere, Aktien, Haus- und Grundbesitz, Wohnrecht, KFZ, Lebensversicherung, kapitalisierende Sterbeversicherung usw.) **über der Freigrenze (Einzelpersonen 10.000,-- € bzw. 15.000 € bei Eheleuten)** besitzt.

Stand Vermögen (freiwillige Angabe):

- zwischen 10.000,-- € und 15.000,-- €
- zwischen 15.000,-- € und 20.000,-- €
- über 20.000,-- €

Ich bin über die Antragsvoraussetzungen informiert worden und mir ist bekannt, dass mir bzw. o.g. Bewohner(in) aufgrund des vorhandenen Vermögens kein Pflegewohngeld zusteht.

Sobald das Vermögen bis zur o.g. Freigrenze aufgebraucht ist, werde ich mich umgehend bei Ihnen melden, damit ein Pflegewohngeldantrag gestellt wird.

Unterschrift