

ANMELDUNG BETREUUNGSGUTSPRACHEN

Betreuungsgutsprachen können nur ausgerichtet werden können, wenn Ihr Einkommen und Vermögen u.a. folgende Grenzen nicht überschreitet:

	Einzel- person	Ehepaar
Maximal steuerbares Einkommen gemäss Steuerveranlagung	Fr. 38'500.-	Fr. 57'100.-
Reinvermögen gemäss Steuerveranlagung (vor Abzügen)	Fr. 30'000.-	Fr. 50'000.-

Angaben der gesuchstellenden Person

Familienname:

Vorname:

Strasse, Nummer:

PLZ Wohnort:

Geburtsdatum:

AHV-Nummer:

Telefonnummer:

Name Beistand/Beiständin:

(falls vorhanden)

Zivilstand: ledig verheiratet/eingetragene Partnerschaft
 geschieden verwitwet

Leben Sie allein? Ja Nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? Ja Nein

Falls ja: leichten Grades
 mittleren Grades
 schweren Grades

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? Ja Nein

Haben Sie eine Zusatzversicherung? Ja Nein

Konto-Angaben für die Vergütung der späteren Kostenbeiträge:

Name der Bank oder Postfinance:

IBAN-Nr:

Wichtig: Datenschutz und Ermächtigung

Für das Ausrichten von Betreuungsgutsprachen werden vom Alters- und Versicherungsamt der Stadt Bern (AVA) und der Pro Senectute des Kantons Bern personen- und gesundheitsbezogene sowie finanzielle Daten erhoben, verarbeitet und genutzt. Mit der Unterschrift der Anmeldung nehmen Sie das zur Kenntnis und erklären sich damit einverstanden.

Mit der Unterschrift entbinden Sie die Steuerverwaltung vom Steuergeheimnis und ermächtigen diese ausdrücklich, dem AVA die für die Überprüfung erforderlichen Angaben zum steuerbaren Einkommen und Vermögen zu erteilen. Sie ermächtigen das AVA, die im Zusammenhang mit den Betreuungsgutsprachen erforderlichen Auskünfte bei der Ausgleichskasse des Kantons Bern (Anspruch auf Ergänzungsleistungen) und bei der IV Stelle Bern (Anspruch auf Hilflosenentschädigung) einzuholen.

Sie sind damit einverstanden, dass das AVA die Daten aus den Betreuungsgutsprachen in anonymisierter Form zu statistischen Zwecken verwendet.

Bemerkungen:

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und korrekt sind.

Ort/Datum

Antragssteller*in

.....

Dieser Anmeldung ist **zwingend die kantonale Steuerveranlagung** des Vorjahres **oder die aktuelle Steuererklärung** sowie eine Kopie der allfälligen **Zusatzversicherung** beizulegen. Alles zusammen senden Sie bitte an:

Pro Senectute Kanton Bern
«Zwäg ins Alter»
Hildegardstrasse 18
3097 Liebefeld

Eine Fachperson des Programms "Zwäg ins Alter" der Pro Senectute wird Sie anschliessend für die Bedarfsabklärung telefonisch kontaktieren.