

## Gesuch um Beitrag aus dem Spitex-Spendenfonds

an  
Spitex Region Entlebuch  
Geschäftsleitung  
Industriestrasse 6  
6170 Schüpfheim

### Für folgende Spitex-Dienstleistung:

---

**Anfallende Kosten pro Monat:** \_\_\_\_\_

---

**Dauer, Zeitraum:** \_\_\_\_\_

### Antragsteller/in:

Vorname Name, Adresse: \_\_\_\_\_

Wohngemeinde: \_\_\_\_\_

Der/die Gesuchsteller/in bestätigt,

- Ergänzungsleistungen zu erhalten und legt die aktuelle Verfügung bei.
- keine Ergänzungsleistungen zu erhalten.
- dass ein Gesuch für Ergänzungsleistungen gestellt wurde und in Abklärung ist.

Falls Ergänzungsleistungen nicht in Betracht kommen, sind Angaben zu den finanziellen Verhältnissen gemäss der letzten Steuerveranlagung für eine Behandlung des Gesuchs relevant:  
Bitte legen Sie dem Gesuch eine Kopie der ersten vier Seiten Ihrer letzten Steuererklärung bei!

Im Weiteren bestätigt der/die Gesuchsteller/in, dass die Leistungen, welche vom Fonds unterstützt werden, nicht von der Zusatzversicherung der Krankenkasse oder einer anderen Versicherung oder Organisation übernommen werden. Bei einer Änderung der finanziellen Verhältnisse, ist der/die Gesuchsteller/in verpflichtet, die Spitex zu informieren.  
Die Spitex behält sich vor, für weitere Abklärungen zusätzliche Informationen beim Klienten einzuholen.

Ort und Datum

Unterschrift des Gesuchstellers

---

---