

53/1, AZ:

Name der Bewohnerin/des Bewohners	Name der Pflegeeinrichtung
-----------------------------------	----------------------------

### Zustimmung zur Antragstellung auf Pflegegeld

Hiermit erkläre ich gem. § 16 Abs. 2 der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen (APG DVO NRW) meine Zustimmung zur Antragstellung auf Leistungen gem. § 14 Alten- und Pflegegesetz (APG NRW) - Pflegegeld - durch den Träger der o.g. Einrichtung.

Eine das weitere Verwaltungsverfahren betreffende Vollmacht wird hierdurch nicht begründet.

Meine Mitwirkungspflichten gem. § 16 Abs. 3 APG DVO NRW i.V.m. §§ 60, 66 und 67 SGB I habe ich ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

Die Zahlung des Pflegegeldes erfolgt gem. § 16 Abs. 4 APG DVO NRW unmittelbar an die Einrichtung.

### Einwilligung

*Ich ermächtige hiermit das Sachgebiet Soziale Leistungen in Einrichtungen des Ennepe-Ruhr-Kreises gem. §§ 67 ff. SGB X die Art und Höhe meiner Einkünfte, meines Vermögens und meiner vermögenswerten Ansprüche gegen Dritte (z.B. Rückforderung aus Schenkungen) im notwendigen Umfang im Rahmen des Verwaltungsverfahrens der aufnehmenden Einrichtung mitzuteilen. Ich bin darüber informiert worden, dass die Abgabe dieser Einwilligung freiwillig ist.*

Ja       Nein

Ort, Datum	Unterschrift der nachfragenden Person oder der/des Vertreter/s/in
------------	---

#### Hinweis:

Bei Ehepaaren bzw. bei eheähnlichen Gemeinschaften muss auch der (Ehe-)Partner die Einwilligung unterschreiben, da auch dessen Angaben der Einrichtung mitgeteilt werden.