KANTON
LUZERN

Gesundheits- und Sozialdepartement
Dienststelle Soziales und Gesellschaft (DISG)

Gesuch für ambulante Leistungen

☐ Erstgesuch
☐ Folgegesuch

1. Angaben zur Person und Kontaktdaten

Name	Vorname
Geburtsdatum	Sozialversicherungs-Nr.
Telefon	
E-Mail	
Zivilrechtlicher Wohnsitz (da bin ich angemeldet, registriert)	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Korrespondenzadresse (falls abweichend vom zivilrechtlichen Wohnsitz)	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

2. Beistandschaft

☐ ja ☐ nein

Kontaktdaten der Beistandschaft

Name	Vorname
Firma	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Bitte legen Sie eine Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft bei.

3. Weitere Angaben zur Person

Erhalten Sie eine IV – Rente?

☐ Ja ☐ Nein (Antrag abgelehnt)
☐ Antrag pendent ☐ Nein (kein Antrag gestellt)

Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung (HE) der IV, der AHV, der Unfall- oder der Militärversicherung?

☐ Ja ☐ Nein (Antrag abgelehnt)
☐ Antrag pendent ☐ Nein (kein Antrag gestellt)

Erhalten Sie einen Assistenzbeitrag der IV?

☐ Ja ☐ Nein (Antrag abgelehnt)
☐ Antrag pendent ☐ Nein (kein Antrag gestellt)

Erhalten Sie folgende Leistungen?

☐ IV-Taggeld ☐ AHV-Rente ☐ KVG-Leistungen
☐ Sozialhilfe ☐ EL ☐ weitere

Bitte legen Sie die aktuellen Verfügungen oder Anmeldebestätigungen bei.

KANTON
LUZERN

4. Bestätigung und Unterschrift

Die/Der Unterzeichnende bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Sie/Er verpflichtet sich, allfällige Änderungen unverzüglich der Fachstelle Bedarfsabklärung (fabea) (siehe unten) zu melden.

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars wird die Fachstelle Bedarfsabklärung (fabea) (siehe unten) ermächtigt, die für die Abklärung der Bedarfsermittlung erforderlichen Auskünfte bei den Organen der Sozialversicherungen einzuholen sowie den in dieser Anmeldung benannten Leistungserbringer über den Stand und das Ergebnis der Bedarfsermittlung zu informieren.

Unterschriftsberechtigte Person

Name, Vorname Ort, Datum

Unterschrift _____

5. Versand

Beilagen (es ist ausreichend jeweils nur die <u>aktuellste</u> Version einzureichen)

- ☐ Kopie Verfügung IV-Rentenentscheid
- ☐ Kopie Verfügung Hilflosenentschädigung (HE)
- ☐ Kopie Verfügung IV-Assistenzbeitrag (AB)
- ☐ Kopie Anmeldebestätigung von IV-Rente/HE/AB
- ☐ Kopie Verfügung Taggeld/berufliche Massnahmen
- ☐ Kopie Bestätigung Sozialhilfe
- ☐ Kopie Verordnung Spitex
- ☐ Kopie EL Berechnung
- ☐ Kopie Ernennungsurkunde der Beistandschaft
- ☐ Kopie Zentralschweizer Unterstützungsplan (ZUP)
- ☐ weitere

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular mit allen Beilagen per Post oder per E-Mail an:

Fachstelle Bedarfsabklärung (fabea)
Pfisternweg 11
6340 Baar
041 511 79 30
luzern@fabea.ch