

**GEMEINDE BINNINGEN**

Soziale Dienste und Gesundheit

Ressort: Fachstelle Alter und Gesundheit  
Direkt: 061 425 53 40  
E-Mail: admin-fag@binningen.bl.ch

Gemeindeverwaltung Binningen  
Alter und Gesundheit  
Curt Goetz-Strasse 1  
4102 Binningen

**Gesuch um Gemeindebeiträge an die Heimkosten gemäss § 40 APG**

Die Gemeinde richtet Bewohnerinnen und Bewohnern, deren Einkommen und Barvermögen unter Berücksichtigung allfälliger Ergänzungsleistungen nicht ausreicht, rückzahlbare Beiträge zur Deckung der Heimkosten aus.

---

**Angaben Gesuchsteller/in:**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Pflegeheim:

Eintritt:

---

**Beistandschaft / Vertretung (bitte Vollmacht beilegen):**

Name

Vorname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel. Nr.:

---

Grund für das Gesuch um Gemeindebeiträge an die Heimkosten gemäss § 40 Altersbetreuungs- und Pflegegesetz (APG):



# GEMEINDE BINNINGEN

Soziale Dienste und Gesundheit

## Berechnung monatliche Ausgaben:

Monatliche Heimrechnung CHF:

Krankenkasse (max. Durchschnittsprämie) CHF:

Selbstbehalte CHF:

Liegenschaftskosten CHF:

Persönliche Auslagen CHF:

---

Totale Ausgaben CHF:

## Vermögen:

Bank- / Postkonto: CHF:

Bank- / Postkonto: CHF:

Bank- / Postkonto: CHF:

Weitere:

---

**Zurzeit nicht verwertbare Vermögenswerte** (z. B. Schenkung, Lebensversicherungen, Liegenschaften):

## Bei Schenkungen:

Angaben zu weiteren Beschenkten (Name, Vorname, Adresse):

**Alle Beschenkten werden über die Antragstellung informiert.**



# GEMEINDE BINNINGEN

Soziale Dienste und Gesundheit

**Beilagen:** Verfügung Ergänzungsleistungen, sofern nicht vorhanden:

- Empfangsbestätigung Ergänzungsleistung
- Bescheinigung aller aufgeführten Einkommen

Bankauszüge aller Bank- / Postkonti der letzten drei Monate

Aktuelle Krankenkassenpolice

Grundbuchauszug Liegenschaft auch Ausland

Kopie Vollmacht der zu vertretenden Person

---

Die unterzeichnende Person bestätigt, alle erforderlichen Angaben wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.

Ort / Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/in oder bevollmächtigte Vertretung: