



GEMEINDE BINNINGEN

Soziale Dienste und Gesundheit

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

Gemeinde Binningen
Fachstelle Alter und Gesundheit
Curt Goetz-Strasse 1
4102 Binningen

Antragsformular für die Entschädigung von Entlastungsleistungen bei der Pflege und Betreuung zu Hause

Antragsteller/in:

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse _____
PLZ/Wohnort _____

Pflege-/betreuungsbedürftige Person:

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse _____
PLZ/Wohnort _____

Verhältnis der antragstellenden Person zur pflege-/betreuungsbedürftigen Person?

Kurze Beschreibung der Pflege-/Betreuungssituation

Wer erbringt die regelmässige unentgeltliche Pflege und Betreuung heute? (nur ausfüllen, wenn es nicht die antragstellende Person ist)

Zeitlicher Umfang pro Tag?



GEMEINDE BINNINGEN

Soziale Dienste und Gesundheit

Welche Entlastung ist bereits vorhanden / ist gewünscht? (z. B. Betreuen, Hilfe im Haushalt, Aufenthalt Tagesstätte)

Name des Hausarztes/der Hausärztin

→ Bitte gültiges Arzzeugnis beilegen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Für die Richtigkeit der Angaben

Datum _____

Unterschrift des/der Antragssteller/in

Das vollständig ausgefüllte Formular plus Arzzeugnis schicken Sie bitte an:

**Gemeinde Binningen
Soziale Dienste
Curt Goetz-Strasse 1
4102 Binningen**