**ANTRAG:**

**Zustellung „Essen auf Räder“  
  Teilnahme am „Offenen Mittagstisch“**

**Persönliche Daten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Herr / Frau | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | geb.am: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| wohnhaft in | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Familienstand | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  Lebensgemeinschaft | | |
| Zustellung  gewünscht ab (Datum): | Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag  Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | |
| Schonkost: | JA  Nein Anmerkung | | |

**Kontaktperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Herr / Frau | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| wohnhaft in | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Einkommens- und Vermögensverhältnisse**

|  |  |
| --- | --- |
| monatliches Einkommen  (Pension, Rente, …) | 1.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  2.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  3.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Auszahlende Stelle | 1.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  2.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  3.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Pflegegeldbezug | Ja, Pflegestufe:  Nein, aber beantragt am:  Nein |
| Bankverbindung  (Bank, IBAN) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abbuchungsauftrag | Ja  Besteht bereits  Nein |

Überprüfung der Daten durchgeführt

Datum und Unterschrift

(Datum und Unterschrift Antragsteller/-in)

### Erledigungsvermerke

Pensionsabschnitt:

Kopie des Kontoauszuges:

Aktuelle Pflegegeldeinstufung:

Zustellerin verständigt: JA NEIN

Küche verständigt: JA NEIN

Zustellliste: JA

IBO-Programm eingetragen: JA

Buchhaltung – Steuernummer:

**Berechnung Klientenbeitrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Monatliches Netto-Einkommen** | |
|  | Hilfeempfänger | Ehegatte  Lebensgefährte |
| **Einkommensart** | **Höhe** | **Höhe** |
| Eigenpension |  |  |
| Witwenpension |  |  |
| Firmenpension |  |  |
| Sonstige Einkünfte **\*** |  |  |
| GESAMTSUMME: |  |  |

* \*Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Sozialhilfe, Unfallrente

GESAMTEINKOMMEN € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abzüglich Hauseigentümerpauschale € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bemessungsgrundlage**: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ ================

**Kostenbeitrag pro Zustellung „Essen auf Räder“:** **€ 6,05**

**€ 6,49**

**€ 7,15**

**Abholung/Offener Mittagstisch € 4,40**

**Abholung/Offener Mittagstisch € 4,84**

**Abholung/Offener Mittagstisch € 5,50**