



Auskunft und Einreichungsstelle

Stadt Luzern
Anlaufstelle Alter
Winkelriedstrasse 14
6002 Luzern
041 208 77 77
anlaufstelle.alter@stadtluzern.ch

Ausnahmebewilligung EL-Heimtaxe

nach §1 Abs. 1^{bis} der Verordnung über die Ergänzungsleistungen zur AHV/IV vom 30. November 2007 (SRL Nr. 881a)

Bitte das ausgefüllte PDF-Formular elektronisch einreichen
(handschriftlich oder eingescannte Formulare werden retourniert).

Antrag				
Für die/den nachfolgend aufgeführte/n Bezüger/in von Ergänzungsleistungen zur AHV/IV wird gegenüber der Stadt Luzern eine Ausnahmebewilligung für die Berücksichtigung einer Heimtaxe beantragt, welche den Grenzwert von 180 Franken (inkl. Zuschlägen) übersteigt.				
EL-Bezüger/in <small>Adresse nur angeben, wenn nicht identisch mit Adresse des Heims (s. unten).</small>	Name, Vorname			
	Geburtsdatum			
	AHV-Nr.			
	Adresse			
	PLZ, Ort			
Heimplatz	Name des Heims			
	Adresse			
	PLZ, Ort			
Heimtaxe <small>Das Total und die Differenz werden automatisch berechnet. Der Selbstbehalt bei den Pflegekosten (Pat.-Beitrag / PaBe) von Fr. 23.00 pro Tag wird bei der Berechnung der EL separat berücksichtigt und muss nicht aufgeführt werden.</small>	Reguläre Taxe		Fr.	
	Zuschlag / Reduktion 1	Fr.	für:	
	Zuschlag / Reduktion 2	Fr.	für:	
	Zuschlag / Reduktion 3	Fr.	für:	
	Total		Fr.	
	./ EL-Grenzwert		Fr. 180.00	
Differenz		Fr.		
Kurz begründung <small>Bitte gegebenenfalls ausführliche Begründung und Dokumentation beilegen.</small>	<input type="checkbox"/> Vereinbarung Heim <input type="checkbox"/> medizinische Indikation <input type="checkbox"/> soziale Indikation <input type="checkbox"/> anderes			
Antragsteller/in <small>Bitte Kontaktperson für allfällige Rückfragen und für die Beantwortung des Antrags angeben.</small>	Name, Vorname			
	Institution			
	E-Mail			
	Telefon			
	Datum			

Entscheid (wird durch die Anlaufstelle Alter ausgefüllt)			
Ausnahmebewilligung	<input type="checkbox"/> Ja, unbefristet	<input type="checkbox"/> Ja, befristet bis	<input type="checkbox"/> Nein
Neuer Grenzwert	Fr.		
Begründung, Bemerkungen			
Mitarbeiter/in	Name, Vorname		
	Datum		