

An die  
 Bezirkshauptmannschaft Linz-Land  
 4020 Linz • Kärntnerstraße 16

## Antrag auf Gewährung sozialer Hilfe (nur für Selbstzahler)

Hilfe in stationären Einrichtungen in Form von Hilfe zur Pflege durch  
 Unterbringung im \_\_\_\_\_

für:

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| Vorname                 | Familiename |
| geboren am              | in          |
| derzeit wohnhaft in PLZ | Ort         |
| Straße                  |             |
| Telefon                 | Telefax     |
| Mail                    |             |

**vertreten durch** ( bei Sachwalterschaft: Sachwalterschaftsdekret beifügen ! )

|   |             |
|---|-------------|
| Vorname                                       | Familiename |
| PLZ   | Ort         |
| Straße  |             |
| Telefon                                       | Telefax     |
| Mail  |             |
| als (z.B. gewillkürter Vertreter, Sachwalter) |             |

Ort: \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Antragstellerin/Antragsteller  
 bzw. ihr/sein Vertreter

\_\_\_\_\_  
 Für den Sozialhilfeverband  
 Heimleiterin/Heimleiter