**Fragebogen zur Aufnahme in** [**www.pflegenetz.sachsen.de/pflegedatenbank/**](http://www.pflegenetz.sachsen.de/pflegedatenbank/)

**Kategorie: Bitte zutreffendes ankreuzen!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beratung:**[ ]  Kommunale Beratungs- und Betreuungsan- gebote[ ]  Seniorenbüro**Pflege:**[ ]  Vollstationäre Pflegeeinrichtung[ ]  Kurzzeitpflege[ ]  Tagespflege[ ]  Ambulante Pflege[ ]  Hospiz-Dienste und Palliativpflege[ ]  Niedrigschwellige Betreuungsangebote**Wohnen:**[ ]  Betreutes Wohnen[ ]  Sonstige pflegegerechte Wohnformen | **Marktplatz:**[ ]  Haushaltsnahe Dienstleistungen und Haushaltshilfen[ ]  Mobiler Sozialer Dienst[ ]  Mahlzeitendienste[ ]  Fahrdienste[ ]  Reha- und Pflegeprodukte[ ]  Hausnotruf[ ]  Sonstiges[ ]  Einkaufs- und Botendienste[ ]  Apotheken[ ]  Alltagsbegleiter-Projekte Ü65**Angebote für Angehörige:**[ ]  Pflegekurse[ ]  Angehörigeninitiativen[ ]  Familienentlastender Dienst |

**Kontaktdaten des Trägers der Einrichtung / des Dienstes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon/Fax: |  |  |
| E-Mail: |  |
| Internetseite: |  |

**Kontaktdaten der Einrichtung / des Dienstes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon/Fax: |  |  |
| E-Mail: |  |
| Internetseite: |  |

**Erklärung:** Ich gestatte dem Landratsamt Sächsische Schweiz-Osterzgebirge, Abteilung Soziale Leistungen, die oben angegebenen Daten in die Pflegedatenbank des Pflegenetz Sachsen aufnehmen zu lassen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift, Stempel

|  |  |
| --- | --- |
| zurück an:Landratsamt Sächsische Schweiz-OsterzgebirgeFrau Arlette du Vinage, SB Sozialplanung und VertragsmanagementPF 100253/5401782 Pirna | oder per E-Mail an:sozialamt@landratsamt-pirna.de(bei Einreichung per E-Mail: Fragebogen gescannt als PDF-Datei) |