HPPA Grevenmacher
15, rue des Remparts, L-6777 Grevenmacher

Antrag auf zeitnahe Aufnahme

Angaben des Antragstellers:

Geburtsname _____ **Familienname** _____

Vorname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ andere

Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingt. Partnerschaft ☐ geschieden ☐ verwitwet

Sozialversicherungsnummer _____

Gesundheitskasse ☐ CNS ☐ Andere _____

Geburtsort _____

Nationalität _____

Stadt _____ **Postleitzahl** _____

Straße, Nr. _____

Telefonnummer _____ **Mobilnummer** _____

Kommunikationssprache _____

Email _____

Möchten Sie gerne die HPPA Newsletter an die oben angegeben Email erhalten? ☐ Ja ☐ Nein

Kontaktperson

Name _____

Vorname _____

Beziehung zum Antragsteller _____

Stadt _____ **Postleitzahl** _____

Straße, Nr. _____ _____

Telefonnummer _____ **Mobilnummer** _____

Email _____

Möchten Sie gerne die HPPA Newsletter an die oben angegeben Email erhalten? ☐ Ja ☐ Nein

HPPA Grevenmacher
15, rue des Remparts, L-6777 Grevenmacher

Wir möchten Sie darüber informieren, dass HPPA Grevenmacher mit 7 Gemeinden eine Konvention abgeschlossen hat: den Gemeinden Betzdorf, Biwer, Flaxweiler, Grevenmacher, Manternach, Mertert-Wasserbillig und Wormeldange.

Gemäß dieser Konvention werden Aufnahmen wie folgt vorrangig behandelt:

1. **Erste Priorität**: Anträge von Einwohnern welche mindestens die letzten 2 Jahre in einer der Gemeinden Betzdorf, Biwer, Flaxweiler, Grevenmacher, Manternach, Mertert-Wasserbillig und Wormeldange angemeldet sind, haben Vorrang bei der Zulassung.
2. **Zweite Priorität**: Anträge von Personen, deren Kinder mindestens die letzten 6 Jahre in einer der konventionnierten Gemeinden wohnen.
3. **Dritte Priorität**: Anträge von Personen, die nicht unter die vorstehenden Kriterien fallen.

Mein Antrag auf eine zeitnahe Aufnahme ist dringend, da ein dringender Grund oder Bedarf besteht, der einen Einzug in eine Wohnstruktur für ältere Personen erforderlich macht. Ich verstehe, dass ich im Falle der Freigabe eines für meine Gemeinde reservierten Zimmers jederzeit kontaktiert werden kann, um einen Termin für eine mögliche Aufnahme zu vereinbaren.

Meine aktuelle Situation :

Aktueller Aufenthalt

☐ Zu Hause ☐ Klinik/Reha _____

☐ Andere _____

☐ Nein

Leistungsempfänger der Pflegeversicherung

☐ wird evaluiert/neu bewertet Datum des Antrages_____

☐ Ja (bitte eine Kopie des Berichtes der Kostenübernahme dem Antrag beilegen)

Mobiler Pflegedienst

☐ Ja _____

☐ Nein

Grund des Antrags auf Aufnahme

_____

_____

_____

_____

HPPA Grevenmacher
15, rue des Remparts, L-6777 Grevenmacher

Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten und Eintrag in die dringende Warteliste

Im Rahmen meiner Eintragung in die Warteliste für die Unterkunft in der Sàrl SIS **„HOMES POUR PERSONNES ÂGÉES DE LA CONGRÉGATION DES FRANCISCAINES DE LA MISÉRICORDE" Grevenmacher** (im Folgenden „HPPA") erkläre ich hiermit:

1. **Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten**
   Ich stimme zu, dass HPPA meine personenbezogenen Daten, wie sie auf dem Anmeldeformular angegeben sind, zum Zweck der Verwaltung meiner Eintragung in die Warteliste für die Unterkunft verarbeitet. Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung basiert auf:
   - Der Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen, insbesondere der Registrierung und Verwaltung der Warteliste.
   - Meine Einverständnis zur Verarbeitung, die durch die Übermittlung meiner Daten an HPPA stillschweigend erteilt und durch diese Erklärung bestätigt wird.

2. **Weitergabe personenbezogener Daten**
   Ich verstehe und genehmige, dass HPPA die Warteliste mit anderen Beteiligten teilen darf, jedoch nur, wenn dies für den oben genannten Zweck erforderlich ist. Insbesondere kann mein Aufnahmeantrag weitergegeben werden an:
   - Meine Wohngemeinde
   - Eventuell an die Wohngemeinde meiner Kinder, wenn diese ein vorrangiges Aufnahmerecht in der betreffenden Einrichtung hat.
3. **Abmeldung von der Warteliste**
   Ich bin darüber informiert, dass jeder Antrag auf Entfernung meinerseits zur sofortigen Löschung meiner personenbezogenen Daten durch HPPA führt.
4. **Verweigerung der Einwilligung**
   Im Falle meiner Verweigerung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann HPPA meine Aufnahme in die Warteliste nicht aufrechterhalten. In diesem Fall wird HPPA meine Anmeldung stornieren, ohne dass eine Haftung übernommen werden kann.
5. **Ergänzende Informationen**
   Ich bestätige, dass ich die Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gelesen habe, die auf der Website der HPPA unter folgendem Link verfügbar sind: www.hppa.lu/datenschutz.

6. **Newsletter**
   Durch das Ankreuzen von „Ja“ auf dem Anmeldeformular erkläre ich mich damit einverstanden, dass HPPA mir regelmäßig Newsletter per E-Mail zusendet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterzeichnet in _____, am_____

Unterschrift des Antragstellers : _____

Unterschrift der Kontaktperson: _____