ANTRAG

auf Gewährung der Gratis-Mülltonne für Pflegebedürftige

Aufgrund von Behinderung/Pflegebedürftigkeit und die notwendige Nutzung von Inkontinenzartikeln kommt es bei mir, zu einem erheblichen Mehraufwand an Restmüllabfall. Aus diesem Grund, bitte ich um Gewährung der Gratis-Mülltonne.

ANTRAGSTELLER (pf	legebedürftige Per	rson)				
Vorname, Name:						
wohnhaft in:						
Telefon:						
ERZIEHUNGSBEREC	HTIGTER/BETRE	UUNGSPERS	SON			
Vorname, Name:						
wohnhaft in:						
Telefon:						
Ich versichere die Rich	ntigkeit und Vollstä	ndiakeit mein	er Angabe	n mit meine	er Unterschrift.	
	· ·	J	Ü			
Ort, Datum						
,						
Antragsteller		gaf.	Erziehungs	sberechtigter	r/Betreuungsper	rson
· ·		55	3	3 **	51	

-Blatt bitte wenden-

BESTÄTIGUNG DES BEHANDELNDES ARZTES ODER DER ZUSTÄNDIGEN SOZIALVERSICHERUNG:

Die dauerhafte Inkontinenz wird bestätigt.		
Eventuelle Ergänzungen/Anmerkungen:	_	
Ort, Datum	-	
Unterschrift des behandelnden Arztes bzw. der zus	ständigen Sozialversicherun	g Stempel
Information on the Ocatio Millianus (iii Pflore)	h a d'Enféirea	
Informationen zur Gratis-Mülltonne für Pflegel	•	
Welche Voraussetzungen sind zu erfüllen? Hauptwohnsitz in der Gemeinde St. Margareten im	n Rosental zu, die auf Inkonti	inenzartikel angewiesen
sind, wodurch sich die Restmüllabfälle enorm häuf Die dauerhafte Notwendigkeit des Gebrauches vo	on Inkontinenzartikeln muss	durch eine Bestätigung
des behandelndes Arztes bzw. der zuständigen beigelegt werden.	Sozialversicherung nachgev	viesen und dem <u>Antrag</u>
Was darf in die zusätzliche Gratis-Mülltonne	?_Sowohl verschmutzte Ink	ontinenzartikel als auch
jeder weitere Restmüllabfall! Die Mülltonne Inkontinenzartikel verwendet werden; diese Zus		
Restmüll im jeweiligen Haushalt möglichst ausgleich	chen.	
<u>Was kostet die Zusatztonne?</u> Für diese zusätzgratis, bis auf Widerruf, zur Verfügung gestellt.	zliche Mülltonne fallen kein	e Kosten an. Sie wird
gratis, bis aut widerful, zur verlügung gestellt.		
<u>Erledigungsvermerk:</u> Die Gewährung der Gratis-Mülltonne für Pflegebe	dürftige ist auf Grund der ge	Itenden Richtlinien
□ zulässig	☐ nicht zulässig	
Angabe der Gründe bei Ablehnung	mont zalacong	
Angabe der Grande bei Ablennung		
Star	mpiglie	(Ogris Helmut)
Datum	- -	Der Bürgermeister