

## Gesuch um Kostengutsprache

### Angaben zur Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

Geschlecht

weiblich

männlich

Wohnadresse bei Übertritt in  
die Residio AG

Pflegestufe (falls bekannt)

Datum Eintritt in Residio AG

### Adresse Vertreter (falls vorhanden)

Beziehung

gesetzlicher Vertreter  Beistandschaft

Name, Vorname

Strasse

### Durch die Gemeinde auszufüllen

Die Kostengutsprache wird erteilt

Die Kostengutsprache wird nicht erteilt

Begründung

Ort, Datum

Unterschrift

Formular bitte retournieren an:

Bewohnereintritte

Mail: [willkommen@residio.ch](mailto:willkommen@residio.ch)

Tel: 041 914 15 40

Fax: 041 914 15 07