**Deklaration steuerbares Einkommen und Vermögen**

Dieses Formular dient den Erbringer/innen von Leistungen der Hilfe und Pflege zu Hause im Kanton Bern als Grundlage zur Reduktion der Kostenbeteiligung bei über 65jährigen Patient/innen. Ohne diese Angaben, muss den Leistungsbeziehenden der höchstmögliche Tarif in Rechnung gestellt werden.

Jahr       (längstens gültig bis 31. März des Folgejahres)

Name, Vorname

Adresse

Geburtsdatum       AHV-Nr.

Zivilstand [ ]  Unverheiratet[[1]](#footnote-1) [ ]  Verheiratet / in eingetragener Partnerschaft[[2]](#footnote-2)

**Patientenbeteiligung Pflegekosten**

Steuerbares Einkommen CHF       ❶

Steuerbares Vermögen CHF       ❷

Die/der Unterzeichnete erklärt sich damit einverstanden, dass die/der abrechnende Leistungs­erbringer/in die Richtigkeit dieser Angaben überprüft oder sie direkt bei der zuständigen Steuer­behörde einholt, falls die Felder ❶ und ❷ nicht ausgefüllt wurden.

Ort, Datum:       Unterschrift:

Hiermit bestätigt der/die Leistungserbringer/in, dass alle oben aufgeführten Angaben korrekt sind und bei der Rechnungsstellung entsprechend berücksichtigt werden.

Der/die Leistungserbringer/in (Stempel):

Ort, Datum:       Rechtsgültige Unterschrift:

1. Die Kategorie „Unverheiratet (A)“ umfasst neben ledigen auch verwitwete und geschiedene Personen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bei verheirateten bzw. in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen ist vom steuerbaren Einkommen und vom steuerbaren Vermögen jeweils nur 50% anzurechnen. [↑](#footnote-ref-2)