

Anmeldung zum Service Wohnen

Bewerberin / Bewerber:

Name, Geburtsname, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit

Anschrift, Telefon

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt lebend seit: _____

Ehefrau / Ehegatte / Lebenspartnerin / Lebenspartner:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift, Telefon

Angehörige:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift, Telefon

Liegt eine Schwerbehinderung vor? nein ja, GdB. _____ %

Besteht ein Anspruch auf einen Wohnberechtigungsschein? nein ja 1. Förderweg
 2. Förderweg

Besteht Pflegebedürftigkeit bei der Bewerberin / dem Bewerber? nein ja, Pflegegrad _____

Besteht Pflegebedürftigkeit bei der Partnerin / dem Partner? nein ja, Pflegegrad _____

Welche Serviceleistungen sind für Sie wichtig?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Notruf in der Wohnung | <input type="checkbox"/> Vermittlung von Dienstleistungen |
| <input type="checkbox"/> ambulante Pflegedienstleistungen | <input type="checkbox"/> Organisation von Freizeitangeboten |
| <input type="checkbox"/> Verpflegung | <input type="checkbox"/> Hilfe beim Schriftverkehr |
| <input type="checkbox"/> Sozial-/Seniorenberatung | <input type="checkbox"/> Reparaturdienst |

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift