



Unverbindliche Voranmeldung Wohnen

1. Ihre persönlichen Daten

Name:

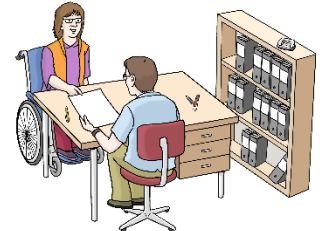
Vorname:

Geb.-Datum:

Familienstand:

Anschrift:

Tel.:



Angehörige:

ges. Vertretung:

E-Mail:

E-Mail:

Tel.:

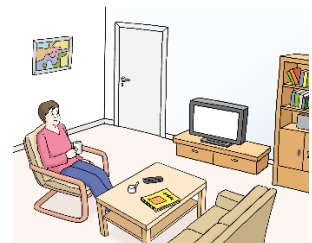
Tel.:

2. Wo möchten Sie wohnen?

- Assistenz in der eigenen Häuslichkeit
Sie wohnen allein. Sie bekommen Hilfe, wenn Sie sie brauchen.
- Assistierte Wohnen im Sozialraum
Sie wohnen in einer WG. Sie bekommen Hilfe, wenn Sie sie brauchen.
- Besondere Wohnform
Sie wohnen in einer WG mit anderen zusammen. Sie bekommen Hilfe, wenn Sie sie brauchen. Es ist immer jemand da.

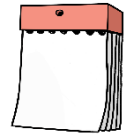
Was wünschen Sie sich für Ihr zukünftiges Wohnen?

(z.B. städtisch, ländlich, Anzahl der Mitbewohner:innen, usw.)





3. Wann möchten Sie einziehen?



Mögliches Datum:

Sind Leistungen der Eingliederungshilfe beim zuständigen Leistungsträger beantragt?

ja nein

Sind Leistungen der Eingliederungshilfe beim zuständigen Leistungsträger bewilligt?

ja nein

4. Fragen an Sie

Welche Beeinträchtigungen wirken sich auf Ihren Alltag aus?

Intellektuell Psychisch Körperlich

Wobei benötigen Sie Unterstützung?

Hilfe-Plan

Ziele: 1. _____
2. _____
3. _____

 ? _____

 ? _____
Wer hilft?

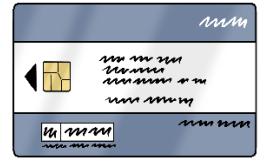
Wie kommunizieren Sie?

(Muttersprache, verbal, Mimik und Gestik usw.)





Gibt es psychische Belastungen, die Ihren Alltag beeinflussen?



- Ich bin in psychiatrischer Behandlung. ja nein
- Ich nehme (regelmäßig) Medikamente ein. ja nein
- Ich nehme Medikamente selbstständig ein. ja nein
- Ich bin in psychotherapeutischer Behandlung? ja nein
-

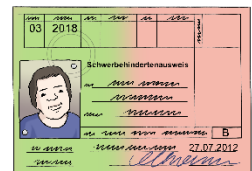
Haben Sie eine Hilfebedarfsgruppe?

- 1 2 3 4 5
- Ich habe keine



Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?

- ja nein



Was ist Ihr Grad der Behinderung?

Gibt es Merkzeichen?

Haben Sie einen Pflegegrad?

- Pflegegrad I Pflegegrad II Pflegegrad III Pflegegrad IV
- Pflegegrad V zusätzliche Betreuungsleistung nach § 45b SGB XI



Ort, Datum

Unterschrift

