

BETREUBBARES WOHNEN

GALLSPACH

WOHNUNGSWERBUNGSBOGEN ANMELDEFORMULAR

Dient ausschließlich zur vertraulichen Verwendung
durch die Projektbetreiber/Gemeinde

Familienname		
Vorname	männl.	weibl.
Geb. Datum		
Adresse		
Telefonnummer:		

Personalien

PLZ	Ort	Stock- werk	Lift vorhanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
SVNR männl.	Staatsangehörigkeit		
SVNR weibl.	Staatsangehörigkeit		
Familien- stand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
			<input type="checkbox"/> verwitwet
Dienstgeber od. Pensions- auszahlende Stelle			<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft
Beruf	männl.	Jahresnettoeinkommen:	
	weibl.		
Pflegegeld- Bezug männl.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	wenn ja, welche Stufe	
Pflegegeld- Bezug weibl.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	wenn ja, welche Stufe	
Körperliche Beinträchtigung:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	wenn ja, welche:	
		männl.	weibl:
Körperliche Beinträchtigung: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein			
wenn ja, welche:			
Angehörige/Kinder: Name/Anschrift/Telefonnummer			
Derzeitiges Wohnverhältnis			
<input type="checkbox"/> Hauptmiete / befristet		<input type="checkbox"/> Hauptmiete unbefristet	
<input type="checkbox"/> Untermiete		<input type="checkbox"/> Dienstwohnung	
<input type="checkbox"/> Hauseigentum		<input type="checkbox"/> Wohnungseigentum	
<input type="checkbox"/> Bewohner bei einem Sozialverein		<input type="checkbox"/> Mitbewohner (z.B. bei Angehörigen)	

Angaben über die derzeitige Wohnung

Anzahl der Räume		Gesamtnutzfläche d. Wohnungm ²
<i>innerhalb d. Wohnung:</i>			
Zentralheizung	<input type="checkbox"/>	Bad	<input type="checkbox"/>
Fernwärme	<input type="checkbox"/>	Dusche	<input type="checkbox"/>
		WC	<input type="checkbox"/>
		Heizung mit Holz/Kohle <input type="checkbox"/>	

Folgende mobile Dienste werden derzeit in Anspruch genommen

Essen auf Rädern	<input type="checkbox"/> JA	durch:		Besuchsdienst	<input type="checkbox"/> JA	durch:	
Altenbetreuung	<input type="checkbox"/> JA	durch:		Senioren Notruf (Rufhilfe)	<input type="checkbox"/> JA	durch:	
Hauskrankenpflege	<input type="checkbox"/> JA	durch:		Reinigungsdienst	<input type="checkbox"/> JA	durch:	

(durch: z .Bsp. Caritas, Rotes Kreuz, etc...)

Folgende mobile Dienste können in absehbarer Zeit erwünscht sein

Essen auf Rädern	<input type="checkbox"/>	Besuchsdienst	<input type="checkbox"/>	Altenbetreuung	<input type="checkbox"/>	Senioren Notruf (Rufhilfe)	<input type="checkbox"/>	Hauskranken- pflege	<input type="checkbox"/>	Reinigungsdienst	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

zutreffendes bitte ankreuzen

Anmerkungen (z.B. besondere berücksichtigungswürdige Gründe für das Ansuchen

Sonstiges	
Haustier <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	wenn ja, welches:

Beilagen: Einkommensnachweis/e
Bescheid über Pflegegeldbezug

Ort und Datum

Unterschrift des Wohnungswerbers