



ANMELDUNG FÜR BETREUTES WOHNEN im Sozialzentrum Gepflegtes Wohnen

Eingangsvermerk
(bitte nicht ausfüllen!)

1. Angaben zu Ihrer Person

Vorname			
Nachname			
Titel			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Staatsangehörigkeit			
Telefon/E-Mail			
Seit wann (Jahreszahl) befindet sich Ihr Hauptwohnsitz in einer der Sprengelgemeinden			
Personenstand	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig	
	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> in einer Lebensgemeinschaft	
Nächste/r Angehörige/r (Name, Adresse, Telefonnummer)			
Bewerben Sie sich alleine für Betreutes Wohnen oder zusammen mit Ihrem/Ihrer Partner/in?	<input type="checkbox"/> alleine		
	<input type="checkbox"/> zu zweit	Name der zweiten Person*:	

* Eine separate Anmeldung für die zweite Person ist unbedingt erforderlich!



2. Angaben zu Ihrem Betreuungsbedarf

Hausärztin/Hausarzt				
Verfügen Sie über eine Pflegestufe?	<input type="checkbox"/>	nein		
	<input type="checkbox"/>	ja		
Angabe der Pflegestufe:				
Nehmen Sie derzeit die Leistungen des Gesundheits- und Sozialsprengels Zell am Ziller und U. oder eines anderen mobilen Pflegedienstleiters in Anspruch?	<input type="checkbox"/>	nein		
	<input type="checkbox"/>	ja		
Angabe zum Dienstleister:				
Ist Ihr derzeitiges Wohnumfeld barrierefrei?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja
Heizen Sie mit einer Zentralheizung oder müssen sie auf eine Etagenheizung zurückgreifen?	<input type="checkbox"/>	Zentral-Heizung	<input type="checkbox"/>	Etagen-heizung
Brennstoff (Holz, Öl, etc.) Etagenheizung:				
Sonstige Besonderheiten für Ihre Bewerbung:				

3. Zusätzliche Angaben zu Ihrem Wohnungswunsch

Haben Sie Interesse an einem Tiefgaragenparkplatz?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja
--	--------------------------	------	--------------------------	----

Bitte legen sie dieser Bewerbung einen Meldezettel ihrer Heimatgemeinde bei!
Ich bestätige die Richtigkeit der angeführten Angaben und erteile den Verantwortlichen des Betreuten Wohnen die ausdrückliche Erlaubnis die angegebenen Informationen bei der Gemeinde, sowie beim Sprengel zu überprüfen!

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular an das Sozialzentrum Gepflegtes Wohnen Zell am Ziller	POST:	z. H. Herrn Klaus Mair Gerlosstrasse 5 6280 Zell am Ziller
	E-Mail:	info@gepflegteswohnen.at
	FAX	05285 / 63304-50