An die Bezirkshauptmannschaft Braunau am Inn

Hammersteinplatz 1

5280 Braunau am Inn

ANMELDEFORMULAR

für eine Wohnung im “Betreubaren Wohnen“,

5280 Braunau am Inn, Haselbacher Gehweg 11/13/15

Familienname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geschlecht: [ ]  männlich [ ]  weiblich

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Geburtsort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Familienstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  geschieden [ ]  verwitwet

Derzeitige Wohnanschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Einkommen (insgesamt monatlich, netto, ohne Pflegegeld): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wird Pflegegeld bezogen? [ ]  nein [ ]  ja, Stufe

**Derzeitige soziale Lebenssituation:**

**(Mehrfachnennungen möglich – Zutreffendes bitte ankreuzen)**

[ ]  Es gibt keine im selben Haushalt anwesenden Personen, die unterstützende Hilfestellung, wie z.B. Einkaufen, und/oder Betreuung erbringen können;

[ ]  Es gibt in der näheren Umgebung keine Angehörigen, die unterstützende Hilfestellung und/oder Betreuung erbringen können;

[ ]  Es gibt keine Nachbarn, die unterstützende Hilfestellung erbringen können;

[ ]  Eine ausreichende Versorgung durch Mobile Dienste ist in der derzeitigen Wohnung nicht möglich;

**Derzeitige Wohnsituation:**

**(Mehrfachnennungen möglich – Zutreffendes bitte ankreuzen)**

[ ]  entlegene Lage – lebensnotwendige Infrastruktur ist alleine nicht erreichbar;

[ ]  Wohnung ist nur durch Treppen erreichbar – Treppen sind nicht mehr zu bewältigen;

[ ]  fehlende Barrierefreiheit trotz körperlicher Beeinträchtigung;

[ ]  Bad bzw. WC befindet sich außerhalb der Wohnung;

[ ]  selbstständige Körperpflege aufgrund der Gestaltung des Bades nicht möglich;

[ ]  Heizung, bei der ständig Heizmaterial in die Wohnung gebracht werden muss (Holz, Kohle, Öl – kein Trank vorhanden);

**Daten der/des nächsten Angehörigen:**

Vor- und Familienname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

......................................... .............................................................

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters