

Sozialpsychiatrischer Dienst der Caritas
Betreutes Wohnen
Klosterweg 2
83646 Bad Tölz

Anmeldung für:

- Therapeutische Wohngemeinschaft**
 Betreutes Einzelwohnen

Anmeldung erfolgt durch:

Institution:

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefonnr.:

Faxnr.:

Mobilnr.:

E-Mail:

Einrichtung bekannt seit:

Name und Adresse der/s BewerberIn:

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Geboren am:

Telefonnr.:

Faxnr.:

Mobilnr.:

E-Mail:

Gesetzliche Betreuung: ja nein

Bitte Betreuerausweis beifügen

Name und Adresse:

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefonnr.:

Faxnr.:

Mobilnr.:

E-Mail

Wünscht die Bewerberin oder der Bewerber die Leistung? ja nein

Diagnose:

Frühwarnsymptome:

Behandelnder Facharzt:

Krisenverlauf:

Bezugspersonen:

Tagesstruktur/Arbeit:

Aktuelle Wohnform:

eigene Wohnung

Untermiete

stationär

Haustiere ja nein

Für die TWG sind Haustiere ein Ausschlusskriterium

Unterstützungsbedarf in folgenden Bereichen:

Geschätzte Zeit/Woche:

Betreuungsschlüssel:

Besonderheiten/aktuelle Situation:

Angaben zu Einkommen und Vermögen:

Klient wurde über Unterhaltspflicht der Angehörigen (d.h. Eltern und Kinder) informiert

Gesamtplanverfahren:

aktueller Sozialbericht/HEB C wurde bereits erstellt

Folgende Unterlagen werden beigefügt:

HEB-B / HEB-C / Sozialbericht

Arztberichte

Sonstiges:

Stand: März 2018