

Anmeldung für Wohnangebote

Angaben zur Person			
Name / Vorname			
Geburtsdatum		Geschlecht	
Zivilrechtlicher Wohnsitz	PLZ / Ort	/	Staatsangehörigkeit
mögliches Eintrittsdatum			Heimatort
AHV-Nr.	756.		
IBB Stufe bisher	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	HE-Stufe	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Beistandschaft			
Behörde / Firma			
Name / Vorname			
Adresse		PLZ / Ort	/
Telefon / Mobil		E-Mail	
Zuweisende Stelle (falls abweichend zu Beistandschaft)			
Behörde / Firma			
Name / Vorname			
Adresse		PLZ / Ort	/
Telefon / Mobil		E-Mail	
Wohnangebot		Tagesstrukturangebot	
Wohnzentrum Spitzmatt	<input type="checkbox"/> stationär, geschützter Rahmen	Geschützte Arbeit	<input type="checkbox"/> GAP
Wohnhaus Sternbild	<input type="checkbox"/> geschützter Rahmen, Intensivbetreuung	Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Atelier
Integrationswohngruppe	<input type="checkbox"/> stationär	Tagestruktur	<input type="checkbox"/> in Wohngruppe
Beeinträchtigung (ggf. Diagnosen, Arztberichte beilegen)			
<input type="checkbox"/> Kognitive Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Psychische Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Körperliche Beeinträchtigung			
Besonderer Betreuungsbedarf			
(z.B. Autoaggression/Selbstverletzungen oder Suizidalität, Fremdaggression, Sachaggression, Störung der Gemeinschaft, Gefährdung durch Weglaufen, verminderte Absprachefähigkeit)			
Pflegebedarf			
(z.B. Behandlungspflege, Grundpflege)			
Weitere Angaben			
Grund für Platzanfrage			
Berichte im Anhang			
Entscheid KESB	<input type="checkbox"/> Ernennungsurkunde Beistandschaft bitte im Anhang beilegen		
Ort, Datum:	Unterschrift:		
Anmeldung einsenden an			
Per Post:	Stiftung FARO, Klientenadministration, Postfach, 5210 Windisch		
Per E-Mail:	info@stiftung-faro.ch		