

Anfrage / Voranmeldung

Wohnplatz / Platz Tagesstruktur / Ausbildungsplatz u.a.

Diese Voranmeldung gilt als Anfrage ohne rechtliche Verbindlichkeit für beide Seiten.

Personalien:

Name/Vorname: Geburtsdatum:
Strasse/Nr.: PLZ/Ort:
Telefon / Mobile: E-Mail:
AHV-/IV-Nr.: Geschlecht: männlich weiblich

IV-Stelle / Status:

Adresse IV-Stelle:
Andere Kostenträger (welche?):
IV-Rente: % Hilflosenentschädigung: keine leicht mittel schwer
Bei laufendem Verfahren: IV-Gesuch wann eingereicht / Stand?

Gesetzliche Vertretung / Beistandschaft (falls vorhanden):

Name/Vorname:
Amt/Behörde:
Strasse/Nr.: PLZ/Ort:
Telefon / Mobile: E-Mail:
Art der Beistandschaft:

Art und Schweregrad der Beeinträchtigung:

(Krankheiten, Einschränkungen, Eigenheiten, Rollstuhlfahrer/in, andere Defizite, spezielle Ressourcen, Funktionsbeeinträchtigungen, Epilepsie...)

.....
.....

Betreuungs- und / oder Pflegebedarf (Art / Umfang):

.....
.....

Benötigte Hilfsmittel, wichtige Medikamente:

.....
.....

Gewünschte Dienstleistung:

- Wohnen Wohnen mit Tagesstruktur Tagesstruktur ohne Wohnen
 Ausbildungsplatz PrA mit Wohnen PrA ohne Wohnen Wohnbegleitung Arbeitsintegration

Gewünschter Teilbetrieb:

- Eschenz Steckborn Tägelmoos Tageszentrum Eckstrasse
Ambulant: Wohnbegleitung Wintegra

Gewünschte Tätigkeit / Atelierangebot:

.....

Jetziger (letzter) Aufenthaltsort:

Gewünschter Eintrittstermin:

Besonderes / wichtig zu wissen:

.....

Wünschen Sie einen Rückruf bezüglich Fragen zur Finanzierung? Ja Nein

Datum und Unterschrift:

..... Telefon für Rückfragen:.....
.....