

## Anmeldeformular Wohnbegleitung

Personalien / Personendaten			
Name / Vorname			
Adresse			
PLZ / Ort			
Tel. / E - mail			
Geburtsdatum	Heimatort/Heimatkanton		
Zivilstand	Sozialversicherungsnummer		
Zivilrechtlicher Wohnsitz	seit		
Konfession			
<b>Angaben zu IV-Rente</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Grad: <input type="checkbox"/> In Abklärung <input type="checkbox"/> Sistiert <input type="checkbox"/>
Angaben zum Hilflosengrad			
<input type="checkbox"/> 0 Keine Hilflosigkeit	<input type="checkbox"/> 2 Mittlere Hilflosigkeit		
<input type="checkbox"/> 1 Leichte Hilflosigkeit	<input type="checkbox"/> 3 Schwere Hilflosigkeit		
<b>Rollstuhl</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<b>Beistandschaft</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Begleitbeistandschaft	<input type="checkbox"/> Vertretungsbeistandschaft		
<input type="checkbox"/> Mitwirkungsbeistandschaft	<input type="checkbox"/> Umfassende Beistandschaft		
Adresse Kostenträger			
Name / Vorname			
Adresse			
PLZ / Ort			
Tel. / E - mail			
Eintritt			
Gewünschter Eintrittstermin			
Aufenthalt vor Eintritt			
Information zur Ergänzungsleistung			
Wenn Sie eine EL beziehen, können Sie die Wohnbegleitung über die EL abrechnen, ansonsten ist es zu empfehlen, nach dem Eintritt eine EL-Anmeldung einzureichen.			
Sonstige Bemerkungen			

Beilagen: - Kopie IV-Verfügung  
- Kopie HE-Verfügung (wenn vorhanden)  
- Kopie Ernennungsurkunde (wenn vorhanden)

Datum \_\_\_\_\_ Visum Zuweiser \_\_\_\_\_