

Anmeldung Haus Schärenmatte

- verbindliche Anmeldung
- provisorische Anmeldung

- Kurzaufenthalt
- Daueraufenthalt

Vorgesehener Eintritt

Datum:

Beschäftigung und Wohnen

- Haus A *
- Haus B *
- Haus C *

** bitte leer lassen, wird von uns ausgefüllt*

Beschäftigung

Personalien

Name/Vorname _____

genaue Adresse ab Eintritt _____

Geburtsdatum _____

AHV/IV-Nr. _____

IV-Stelle _____

AHV Zweigstelle _____

Schriften deponiert in _____

Heimatort _____

Ausbildung

Schule/Institution: _____ von: _____ bis: _____

Betreuung und Pflege

Erhält die angemeldete Person eine Hilflosenentschädigung? ja nein

falls ja, wie ist die Einstufung? Stufe 1 Stufe 2 Stufe 3
Betrag pro Monat: Fr.

Braucht sie in folgenden Bereichen regelmässig Unterstützung?

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| An- und Auskleiden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Essen/Trinken | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Körperpflege | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Umgang mit anderen Person | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ist sie auf einen Rollstuhl angewiesen? ja nein

Ist sie bettlägrig? ja nein

Behinderung

Grad der geistigen Behinderung

schulbildungsfähig praktischbildungsfähig gewöhnungsfähig

Vormundschaftliche Massnahmen

Name und Adresse der gesetzlichen Vertretung

Telefon: _____

Rechnungstellung an

Telefon: _____

Name, Adresse, der zuweisenden Instanz

Telefon: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ablage: Bereich

Genehmigung: BL