

Anmeldung / Grunddatenerhebung Erwachsenenbereich

Datum erfasst von

FWG <small>Frauenwohngruppe (24-Std. betreut) Klingentalstrasse 61</small>	SWB <small>Stat. Wohnbegleitung teilbetreut (eig. Whg) Kirchgasse 3</small>	AWB <small>Ambulante Wohnbegleitung Kirchgasse 3</small>	MUKI <small>Mutter-Kind-Haus (24-Std. betreut) Karpfenweg 15</small>	SPF <small>Sozialpädagogische Familienbegleitung (ambulant, extern)</small>
--	---	--	--	---

Angaben zur Klientin

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Sozialvers.-Nr
Telefon	E-Mail
Heimatort	Konfession
Nationalität	geplanter Eintritt
Kinder nein ja (siehe Beiblatt)	Anzahl
Aufenthaltsbewilligung	
Zivilrechtl. Wohnsitzadresse	
Aktuelle Wohnsituation <small>(Zuhause, AWB, Soz.med. Institution, Krankenhaus, andere, unbekannt)</small>	
Krankenkasse	KK Police Nr.
Haftpflicht <small>(Kopien nicht vergessen!)</small>	HP Police Nr.

Kostenträger / Behörden / Kontakte

Sozialhilfe	Behindertenhilfe	IV-Rente	Opferhilfe
Kanton	Kanton	% IV-Rente	
	Bedarfsstufen vorhanden?	EL	
	ja nein	pendenter IV-Antrag	
 <u>Beistand</u>			
Name		Strasse	
Telefon (G)		PLZ / Ort	
Telefon (P)		E-Mail	
 <u>Anfragende Stelle</u>			
Name		Strasse	
Telefon (G)		PLZ / Ort	
E-Mail			
 <u>Sozialhilfe</u>			
Name		Strasse	
Telefon (G)		PLZ / Ort	
E-Mail			
 <u>Psychiater / Hausarzt</u>			
Name		Strasse	
Telefon (G)		PLZ / Ort	
E-Mail			