



Anmeldeformular für die Wohngemeinschaft Oberalp in Chur

InteressentIn

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Email: _____ Natel: _____
geboren am: _____ AHV-Nr.: **756.**

Vertreter / Rechnungsadresse / Kostengutsprache

Firma, Name, Vorname, Adresse, PLZ/Ort, Telefon, Email

Sozialarbeiter / Beistand / Angehöriger
(bitte ankreuzen)

Rechnungsadresse:

Kostengutsprache:

Arbeit / Beschäftigung

(Die Bewohner verpflichten sich, mindestens halbtags einer Beschäftigung / Tagesstruktur im 1. Arbeitsmarkt oder in einer Beschäftigungsstätte oder in einer Tagesklinik, in einem RAV-Programm oder einem Praktikum zu arbeiten.)

Arbeitgeber: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Kontaktperson: _____ Telefon: _____

Eintritt in die WG gewünscht ab _____

Der Anmeldung sind zwingend beizulegen:

Kostengutsprache für CHF 850.00 pro Mt.
Kopie Vertrag / Vereinbarung Tagesstruktur
Kopie Vertrag Privathaftpflichtversicherung

Definitiver Eintritt per _____ *(bitte leerlassen)*



In welchen Bereichen brauchen Sie Unterstützung im Alltag?

- | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Haushalt, waschen, putzen | <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung |
| <input type="checkbox"/> Körperhygiene | <input type="checkbox"/> Tagesstruktur |
| <input type="checkbox"/> Ernährung | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Umgang mit Finanzen | <input type="checkbox"/> _____ |

Warum möchten Sie in die „Wohngemeinschaft Oberalp“ eintreten?

Woran möchten Sie arbeiten?

Wo können wir Sie zurzeit erreichen?

Aufnahmebedingungen

Die Bewohner sind in der Lage, selbständig ihre Körperhygiene durchzuführen und ihr Zimmer in Ordnung zu halten. Sie beteiligen sich an den Verrichtungen der Hausarbeiten. Die Bewohner sind bereit, mit anderen Mitbewohnern zu leben, die WG mit ihren Regeln/ Hausordnung zu akzeptieren und können Abmachungen einhalten.

Bei Eintritt muss ein Schlüsseldepot von CHF 50.00 hinterlegt werden.

Ort und Datum

Der / Die InteressentIn

Der / Die gesetzliche VertreterIn

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an: *Bündner Hilfsverein
Gürtelstrasse 11
Postfach 84
7001 Chur*

→ Standort der WG Oberalp: *Oberalpstrasse 32, 7001 Chur*