



Anmeldeformular für die Wohngemeinschaft Oberalp in Chur

InteressentIn

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

IV-Rente: ☐ ja / ☐ nein / ☐ angemeldet seit
Ergänzungsleistung ☐ ja / ☐ nein / ☐ angemeldet seit
Hilflosenentschädigung ☐ ja / ☐ nein / ☐ angemeldet seit ☐ abgelehnt

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 Wohngemeinschaft gewünscht ab _____

Der Anmeldung sind zwingend beizulegen:

Kostengutsprache für CHF 1350.00 pro Mt.
Kopie Vertrag / Vereinbarung Tagesstruktur
Kopie Vertrag Privathaftpflichtversicherung

Definitiver Eintritt per _____ (bitte leerlassen)



In welchen Bereichen brauchen Sie Unterstützung im Alltag?

☐ Haushalt, waschen, putzen

☐ Freizeitgestaltung

☐ Körperhygiene

☐ Tagesstruktur

☐ Ernährung

☐

☐ Umgang mit Finanzen

☐

Warum möchten Sie in die Wohngemeinschaft Oberalp eintreten?

Woran möchten Sie arbeiten? Was sind Ihre Erwartungen?

Wo können wir Sie zurzeit erreichen?

Aufnahmebedingungen

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

*Als Eintrittspauschale werden vorgängig **CHF 250.00** berechnet. In dieser Pauschale ist das Schlüsseldot von CHF 50.00 enthalten (Rückzahlung erfolgt nach Austritt), sowie CHF 200.00 für die Schlussreinigung nach Austritt.*

Ort und Datum

Der / Die InteressentIn

Der / Die gesetzliche VertreterIn

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Bündner Hilfsverein für psychisch kranke Menschen
Quaderstrasse 2
7000 Chur

→ **Standort der WG Oberalp:**

Calandastrasse 8, 7000 Chur