



Anmeldeformular für die Wohngemeinschaft Nolla in Thusis

InteressentIn

Name Vorname

Adresse PLZ / Ort

Telefon Natel

geboren am AHV-Nr. **756.**

Gesetzlicher Vertreter / Rechnungsadresse

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Begleitbeistandschaft Vertretungsbeistandschaft Mitwirkungsbeistandschaft Umfassende Beistandschaft

Behörde

Name Vorname

Adresse PLZ / Ort

Telefon Natel

Email

IV- Rente: ja nein Anmeldung läuft seit _____

Ergänzungsleistung ja nein Anmeldung läuft seit _____

Hilflosenentschädigung ja nein Anmeldung läuft seit _____
 abgelehnt

Eintritt gewünscht ab _____



In welchen Bereichen brauchen Sie Unterstützung und Begleitung durch die WG Nolla?

- | | |
|--|---|
| <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 Nolla“ eintreten?

Woran möchten Sie arbeiten?

Ihre Erwartungen an die „Wohngemeinschaft Nolla“?

Wo können wir Sie zurzeit erreichen?

Ort und Datum

Der / Die InteressentIn

Der / Die gesetzliche VertreterIn

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

*Bündner Hilfsverein
Wohngemeinschaft Nolla
Gürtelstrasse 11
Postfach 84
7001 Chur*