

Aufnahmegeresuch

Tagesstätte Mosaik

1. Personalien Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name:	Vorname:
Lediger Name:	Geburtsdatum:
Zivilstand:	Konfession:
Heimatort:	Nationalität:
Telefon:	E-Mail:
IV/AHV Nr.:	756.
Aktuelle Wohnadresse:	PLZ/Ort:
Zivilrechtlicher Wohnsitz (wenn anders als Wohnadresse):	
PLZ/Ort	
Beruf:	Letzte Tätigkeit:

2. Beistandschaft/Behördliches

Beistandschaft:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art der Beistandschaft:		
Beistand Name:	Vorname:	
Adresse/Dienst:	PLZ/Ort:	
Telefon:	E-Mail:	
FU/Fürsorgerische Unterbringung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zuständige KESB:		
Strafrechtliche Auflagen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zuständige Behörde:		

3. Finanzielles

IV-Rente:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
IHP:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> KüG IVSE, Wohnsitz ausserhalb Kt. Bern
Rechnungsadresse/Kostenübernahmeharant (wenn anders als Beistand):			
Name/Dienst	Kontaktperson:		
Adresse:	PLZ/Ort:		
Tel.:	E-Mail:		

4. Diagnose/Gesundheitliches

Diagnose:			
Anderes:			
Medikamente:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Abgabe notwendig

5. Notfallkontakt

Name, Vorname:	Beziehung:
Adresse, PLZ/Ort:	Telefon:

6. Gewünschte Tätigkeit, Einsatzzeiten

--

7. Einverständniserklärung

Die anmeldende Person erklärt sich bereit, während den Einsatzzeiten

ja nein

- Abmachungen einzuhalten
- abstinent (Suchtmittel, inkl. THC frei) zu bleiben
- keine Suchtmittel an den Einsatzort mitzunehmen

Mit Unterschrift des Aufnahmegesuches bestätigen die Gesuchstellerin oder der Gesuchsteller sowie die zuweisende Stelle die wahrheitsgemäße und vollständige Angabe der für einen Wohnheimaufenthalt relevanten Informationen.

Unterschrift der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers

Datum:

Unterschrift:

Zuweisende Stelle

(Psychiatrische Kliniken, Ärztinnen und Ärzte, Sozialdienste, Beistände oder andere)

Name, Vorname:

Dienst:

Adresse, PLZ/Ort:

Tel.:

Datum:

Unterschrift:

Einzureichende Dokumente

Zur Bearbeitung und Berücksichtigung des Aufnahmegesuches benötigen wir folgende weitere Unterlagen:

- Überweisungs- oder Arztbericht
- Kostengutsprache/Kopie IHP Verfügung
- Formular Entbindung Schweigepflicht
- Kopie Ernennungsurkunde Beistandschaft (falls zutreffend)
- Kopie Kammerentscheid KESB (falls zutreffend)

Das Aufnahmegesuch sowie alle von der Institution benötigten Unterlagen an:

Stiftung Helsenberg

Tagesstätte Mosaik, Gurbanstrasse 2, CH-3800 Unterseen, <mailto:tagesstaette.mosaik@stiftung-helsenberg.ch>