

Bedarfsermittlung

Für ein Wohnprojekt für junge Erwachsene mit Beeinträchtigung im Raum Aschaffenburg



Junges Leben am Untermain e. V.

Allerheiligenstraße 11
63743 Aschaffenburg

Telefon: 06021 / 369 72 90

Bedarfsermittlung für:

Name:

Anschrift:

Bedarfsermittlung wurde erfasst durch:

Name:

Anschrift:

Telefon / Email:

Interesse an einem Wohnplatz?

Gewünschter Einzugstermin:

- in den nächsten 3 Jahren in ca.3-5 Jahren in ca. 5-7 Jahren in ca. 10 Jahren

Angedachte Wohnform:

<input type="checkbox"/> Wohnheimplatz (geht tagsüber arbeiten oder ist tagsüber betreut)	<input type="checkbox"/> Wohnpflegeplatz (keine Möglichkeit des Arbeitens, braucht also Wohnen und Tagesbetreuung)
<input type="checkbox"/> Ambulant Unterstütztes Einzelwohnen (kommt in einer eigenen Wohnung mit ca. 6 Std. Betreuung in der Woche zurecht)	<input type="checkbox"/> Ambulant Unterstütztes Wohnen in einer Wohngemeinschaft

Angaben zur Person welche einen Wohnplatz benötigt

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	Familienstand:
Staatsangehörigkeit:	

Liegt eine Schwerbinderung vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	GdB:
Liegt eine Pflegebedürftigkeit im Sinne des SGB XII vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Pflegestufe:

Art der Behinderung (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/> Lernbehinderung	<input type="checkbox"/> Geistige Behinderung	<input type="checkbox"/> Psychische/Seelische Beh.
<input type="checkbox"/> Verhaltensstörung	<input type="checkbox"/> Körperliche Behinderung	
<input type="checkbox"/> Sehbehinderung	<input type="checkbox"/> Hörbehinderung	
<input type="checkbox"/> Anfallsleiden	<input type="checkbox"/> Autismus	<input type="checkbox"/> Suchterkrankung
<input type="checkbox"/> Sonstige Einschränkung		
<input type="checkbox"/> Hilfsmittelversorgung		

Werden spezielle Pflegemaßnahmen benötigt?

wenn ja, welche:

Bisherige Wohnsituation

<input type="checkbox"/> lebt allein
<input type="checkbox"/> bei Eltern/Familie/Pflegefamilie/Partner
<input type="checkbox"/> Wohneinrichtung (welche)
<input type="checkbox"/> sonstige Wohnform

Nachtsituation

<input type="checkbox"/> Benötigt eine Nachtwache
<input type="checkbox"/> Benötigt eine Nachtbereitschaft

Anmerkungen:

Bisherige Tagesstruktur

Derzeit beschäftigt?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
WfbM	Förderstätte	Tagesstätte		

Sonstige Tagesstruktur

Ich bin damit einverstanden, dass die mitgeteilten Daten an den Bezirk Unterfranken als Sozialhilfeträger zur Bedarfsanerkennung und Bedarfsermittlung weitergeleitet werden.

Meine Angaben verpflichten mich nicht, einen angebotenen Wohnplatz anzunehmen. Gleichzeitig besteht für mich durch diesen Antrag kein rechtsverbindlicher Anspruch auf einen Wohnplatz.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie den Bogen an
Junges Leben am Untermain
Allerheiligenstr. 11
63743 Aschaffenburg

Oder per Mail [an: kontakt@junges-leben-am-untermain.de](mailto:kontakt@junges-leben-am-untermain.de)

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter 06021 / 369 72 90 gerne zur Verfügung.

Für eine selbstbestimmte Zukunft

der Vorstand von
„Junges Leben am Untermain e.V.“