

Eingang: _____

Aufnahme: _____

Anmeldung für eine Mietwohnung

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Personalien

Name/lediger Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: **756.** _____

Zivilstand: _____ Heimatort: _____

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Vertretung/Beistandschaft/Vorsorgeauftrag/Patientenverfügung

Bestehen Vertretungsvollmachten oder Massnahmen im Sinne des Erwachsenenschutzrechtes?

Ja, welche? _____ Nein

Wenn ja, bitte Kontaktperson benennen und Kopien beilegen

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

Natel: _____ E-Mail _____

Zeichnung von Aktienkapital

Als direkter Nutzer einer Wohnung der gemeinnützigen Aktiengesellschaft Betreutes Wohnen im Bongert AG erklärt sich jeder Mieter solidarisch bereit, mindestens drei Namensaktien mit einem Nennwert von Fr. 1000.00 zu zeichnen. Sollten es die finanziellen Mittel nicht zulassen, legen Sie bitte eine Kopie der letzten Veranlagungsverfügung des Gemeindesteueramtes bei.

Absichtserklärung zur Aktienzeichnung

Ich zeichne _____ (bitte Anzahl der Aktien einsetzen) Aktien der Betreutes Wohnen im Bongert AG zum Nennwert von je Fr. 1'000.00.

Ergänzungsleistung

EL Bezüger

Ja Nein

Die Sozialversicherungsanstalt SVA unterscheidet Betreutes Wohnen nicht von einer normalen Mietwohnung. Detailliertere Auskünfte erhalten Sie bei der AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde.

Benötigen Sie Informationen oder Hilfe für eine allfällige Geltendmachung von Ergänzungsleistungen oder a.o. Ergänzungsleistungen?

Ja Nein

Administrative Angaben

Krankenkasse:

Sektion:

Versicherten Nr.:

Hausarzt:

(Name, Vorname, genaue Adresse und Telefonnummer)

Angaben zu den Angehörigen

(bitte Hauptansprechpartner/Rechnungsempfänger ankreuzen)

Name/Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

PLZ/Ort:

erreichbar unter:

Telefon G/P oder Natel/E-Mail

Name/Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

PLZ/Ort:

erreichbar unter:

Telefon G/P oder Natel/E-Mail

Name/Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

PLZ/Ort:

erreichbar unter:

Telefon G/P oder Natel/E-Mail

Angaben zum aktuellen Gesundheitszustand

Benötigen Sie Hilfe beim Waschen und Kleiden? Ja Nein

Wenn ja, Bemerkungen:

Brauchen Sie Gehilfen (Stock, Rollator, Böckli...)? Ja Nein

Wenn ja, Bemerkungen:

Benötigen Sie eine vom Arzt verordnete Diät? Ja Nein

Wenn ja, welcher Art:

Benötigen Sie den Mahlzeitendienst? Ja Nein

Besondere Angaben über Krankheiten und Gebrechen:

Allgemeine Bemerkungen

Datum: **Unterschrift:** Gesuchsteller

Datum: **Unterschrift:** Vertretung

Bei **Fragen** steht Ihnen die Verwaltungsrätin Frau Daniela Graf zur Verfügung:
Telefon 081 783 28 31

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an folgende Adresse:

Betreutes Wohnen im Bongert AG
Postfach 26
9478 Azmoos