



Bewerbungsbogen

Arbeiterwohlfahrt KV Mittelfranken-Süd e.V.

Sozialpsychiatrischer Dienst

Assistenz zum Wohnen und Persönliches Budget; Nördliche Ringstr. 11 a, 91126 Schwabach

Ich bewerbe mich für...

- Persönliches Budget mit _____ Stunden (falls bereits bekannt)
- Assistenz zum Wohnen in einer betreuten Wohngemeinschaft (Bewerbung um WG-Platz + ambulante Assistenzleistungen)
angedachter Betreuungsschlüssel falls bereits bekannt _____
- Assistenz zum Wohnen in der eigenen Wohnung
angedachter Betreuungsschlüssel falls bereits bekannt _____

Angaben zur Person

Name:

Geburtsdatum:

Derzeitige Adresse:

Telefon:

am besten erreichbar am/um:

Familienstand:

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung? (Falls ja, bitte Name und Anschrift des/der gesetzlichen Betreuers/Betreuerin)

Für welche Bereiche haben Sie eine gesetzliche Betreuung?

Wie leben und wohnen Sie momentan? (eigene Wohnung; stationäre Einrichtung usw.)

Wenn Sie mit jemandem zusammenleben (z.B. Ehepartner/in / Freund/in / Eltern / Kinder), geben Sie bitte deren Name, Alter, Beruf etc. an:

Durch welche Einkünfte bestreiten Sie im Moment Ihren Lebensunterhalt?

Welche Schulbildung/Schulabschluss haben Sie?

Welche Berufsausbildung haben Sie?

Welche beruflichen Tätigkeiten (auch Jobs) übten Sie bisher aus?

Wie sieht Ihre derzeitige berufliche Situation aus?

Bisherige Klinikaufenthalte (z.B. wann / wo)

Trinken Sie Alkohol oder nehmen Sie andere Drogen?

Welche Medikamente nehmen Sie?

Wichtige Informationen (Allergien, Anfälle, ansteckende Krankheiten usw.)

Haben Sie Selbst Gewalterfahrungen gemacht?

Wie schätzen Sie ihr eigenes Aggressionspotential ein?

Haben Sie Vorstrafen?

Angaben zur sozialen Kompetenz

Wie verbringen Sie Ihre Freizeit? Welche Interessen und Hobbys haben Sie?

Haben Sie Kontakt zu Familienangehörigen, Bekannten, Freunden, Gruppen, Sportverein etc.? Wenn ja, zu wem?

Welche Beziehungen sind Ihnen wichtig?

Welche Wünsche und Erwartungen haben Sie an ein Leben mit Assistenzleistungen zum Wohnen?

Welche Ängste und Bedenken haben Sie bei der Vorstellung Assistenzleistungen zum Wohnen zu bekommen?

Ort / Datum:

Unterschrift:

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erhebung und Verwendung dieser Daten im Rahmen unseres Aufnahmeverfahrens zu.

Die hier erhobenen Daten werden vernichtet, wenn davon ausgegangen werden kann, dass es zu keiner Zusammenarbeit kommt.

In der Regel werden Sie nach der Einreichung ihrer Bewerbung/Aufnahmeanfrage zeitnah durch uns kontaktiert. Der/die Mitarbeiter/in bespricht dann mit Ihnen persönlich wie weiter verfahren wird.

Wir möchten Sie Daraufhinweisen, dass der Zeitpunkt einer möglichen Aufnahme d.h. der Start einer Versorgung durch uns, zum einen abhängig von der Länge unserer Warteliste als auch von freien Kapazitäten unserer Mitarbeitenden ist.