



Antrag auf Zuteilung einer Wohnung für Betreutes Wohnen

welche im Eigentum der Gemeinde Ebbs steht oder für welche der Gemeinde Ebbs ein Vergaberecht zusteht.

Wir bitten um gewissenhaftes Ausfüllen des Antrages.
Bitte geben Sie diesen persönlich im Gemeindeamt Ebbs ab.

Allgemeine Daten:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Telefon – Festnetz: _____ Telefon – Mobil: _____

E-Mail: _____ Hausarzt: _____

Aktuelle Wohn- bzw. Finanzsituation:

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

	Anzahl Etagen: ___	Barrierefrei	Eigentum	Miete
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	___	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	___	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wohnung in Privathaus	___	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wohnung in Wohnanlage	___	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fruchtgenussrecht: ja nein

Wohngebrauchsrecht: ja nein

Zentral heizbarer Wohnraum: ja nein

Fließend Warmwasser: ja nein

Barrierefreier Zugang im Bad: ja nein

Nutzung Wohnung/Haus/Wohngemeinschaft:

alleinige Nutzung

gemeinsame Nutzung - Name der zweiten Person: _____

Eine separate Anmeldung für die zweite Person ist unbedingt erforderlich.

Beschreibung der Lebensumstände mit Begründung der Bewerbung für Betreutes Wohnen:


Allfällige verpflichtende Unterhaltsleistungen oder sonstige Verbindlichkeiten:

Erhalten Sie derzeit finanzielle Unterstützung? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Betreuungs- bzw. Pflegesituation:

aktuell **keine** Pflegeeinstufung Aktuelle Pflegestufe: _____

Betreuung oder Pflege durch Privatperson

Betreuung oder Pflege durch Sozial- und Gesundheitssprengel

Betreuung oder Pflege durch andere Organisation: _____

Körperliche Beschwerden/Krankheiten: ja nein

Wenn ja, welche: _____

Mobilität: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

Körperpflege: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

Haushalt: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

Einkaufen: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

Kochen: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

Medikamenten Einnahme: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

Wäscheversorgung: selbstständig teilweise selbstständig mit Hilfe

**Sozialsituation:**

Soziale Kontakte: vorhanden teilweise vorhanden nicht vorhanden

Beschreibung (hinsichtlich Art und Anzahl sozialer Kontakte): _____

Sicherheitsgefühl: vorhanden teilweise vorhanden nicht vorhanden

Beschreibung (Sicherheitsgefühl): _____

Einsamkeitsgefühl: vorhanden teilweise vorhanden nicht vorhanden

Beschreibung (Einsamkeitsgefühl): _____

Sonstiges:

Dem Antrag sind beizulegen:

- Pflegegeldbescheid
- Pflegefachliche Bestätigung, falls vorhanden (wenn kein Pflegegeld beantragt bzw. genehmigt wurde sowie bei sozialer Indikation)
- Einkommensnachweis des Antragstellers sowie des Ehegatten, Partners oder von sonstigen unterhaltsverpflichteten oder unterhaltsberechtigten Personen
- Stellungnahme der Pflegeeinrichtung/des Hausarztes über die Notwendigkeit der Inanspruchnahme von Betreutem Wohnen
- Nachweis über sämtliche Einnahmequellen

Sollte ich über Eigentum verfügen, bestätige ich mit meiner Unterschrift, dieses im Falle der Zuweisung einer Wohnung für Betreutes Wohnen innerhalb von 6 Monaten zu veräußern.

Die persönlichen Daten werden ausschließlich für die Feststellung der Berechtigung für die Zuteilung einer Betreuten Wohnung verwendet. Die Vergabe einer Betreuten Wohnung, für die ein gemeindeeigenes Vergaberecht besteht, beschließt ausschließlich der Gemeinderat nach der aktuell in Geltung stehenden Vergaberichtlinie der Gemeinde Ebbs.

Abgesehen davon bestätige ich mit meiner Unterschrift das gewissenhafte Ausfüllen sowie die Richtigkeit der Angaben des Antrages.

Ort, Datum, Unterschrift

Vom Gemeindeamt Ebbs auszufüllen:

Antrag abgegeben am: _____