

Angaben zur antragstellenden Person (wenn abweichend von Punkt 1)

Betreuer, Bevollmächtigter Angehöriger

Sonstiges

Name; Vorname		Antragsdatum
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort
Telefon	ggf. zusätzlicher Kontakt	

Oberbergischer Kreis
Der Landrat
Amt für Soziale Angelegenheiten
Moltkestraße 42
51643 Gummersbach

Antrag Betreutes Wohnen

1. Angaben zum Hilfesuchenden:

Name; Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort
Telefon	ggf. zusätzliche Telefon-Nr,	

2. Im Haushalt wohnen noch folgende Personen:

1. Person - Name; Vorname		Geburtsdatum
Verwandtschaftsverhältnis	berufliche Tätigkeit	
ggf. 2. Person - Name; Vorname		Geburtsdatum
Verwandtschaftsverhältnis	berufliche Tätigkeit	
ggf. 3. Person - Name; Vorname		Geburtsdatum
Verwandtschaftsverhältnis	berufliche Tätigkeit	

3. Folgende Hilfen werden beantragt:

- ständige Notrufbereitschaft
- Hilfe an der Person (Pflege)
- Hilfe im Haushalt

Beschreibung der Erkrankungen und Behinderungen, die diese Hilfen erforderlich machen:

4. Die Hilfestellungen

- waren bisher nicht erforderlich.
- wurden bisher geleistet von

5. Die Aufnahme in das betreute Wohnen ist erforderlich:

- ab
- weil keine Angehörigen vorhanden sind und komplementäre Hilfen nicht ausreichen (z.B. Hausnotruf, Essen auf Rädern, Aktion Hilfe für alte und behinderte Menschen).
- weil die Angehörigen zu alt bzw. behindert/krank sind.
- weil die Angehörigen berufstätig sind.
- weil die Angehörigen die Hilfe/Pflege aus persönlichen Gründen nicht leisten können oder wollen.
- Nachbarschaftshilfe nicht möglich ist.
- ein ambulanter Pflegedienst die Hilfe in der derzeitigen Häuslichkeit nicht leisten kann.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift des Hilfesuchenden
