



# Begleitetes Wohnen

Säntisstrasse 44 – 8580 Amriswil  
Tel +41 (0)71 411 16 71 / 079 942 40 36  
bw\_amriswil@heilsarmee.ch  
www.heilsarmee-amriswil.ch

## Anmeldung

### Klient/Klientin

Anrede		Foto
Name, Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Nationalität		
Beruf		
Berufliche IST-Situation		
Telefon		
Mobil		
Art des Ausweispapieres		
Ausweisnummer	Nr.	
AHV-Nummer (13-stellig)		
Sozialamt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
IV-Rente	Ja <input type="checkbox"/> .....%      Nein <input type="checkbox"/> In Abklärung <input type="checkbox"/>	
EL	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
AHV-Rente	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Beistand	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> In Abklärung <input type="checkbox"/>	

### Zuweisende Stelle / Gesetzlicher Vertreter

Institution			
Ansprechperson			
Name	Vorname		
Zusatzbezeichnung			
Strasse			
Postleitzahl / Ort			
Telefon	Mobil		
Email			

### Kostenträger

Institution			
Ansprechperson			
Name	Vorname		
Zusatzbezeichnung			
Strasse			
Postleitzahl / Ort			
Telefon	Mobil		
Email			



# Begleitetes Wohnen

Säntisstrasse 44 – 8580 Amriswil  
Tel +41 (0)71 411 16 71 / 079 942 40 36  
bw\_amriswil@heilsarmee.ch  
www.heilsarmee-amriswil.ch

## Kontaktadresse für Notfälle (Vertrauensperson)

Anrede			
Name	Vorname		
Zusatzbezeichnung			
Strasse			
Postleitzahl / Ort			
Telefon	Mobil		
<b>Hausarzt</b>			
Name	Vorname		
Strasse			
Postleitzahl / Ort			
Telefon	Mobil		

## Partner / Partnerin

Anrede			
Name	Vorname		
Telefon	Mobil		

## Kinder

Name	Vorname		
Name	Vorname		
Name	Vorname		
Name	Vorname		

## Versicherungen

	Name	Policennummer
Privathaftpflicht		
Krankenkasse		
Unfallversicherung		

## Eintritt / Austritt

<b>Eintritt</b> (geplant)	
<b>Austritt</b> (voraussichtlich)	

Das Begleitete Wohnen gilt als Anstaltsaufenthalt im Sinne von Artikel 5 ZUG und begründet daher keinen Wohnsitz. Begleitete Personen ohne Wohnsitz in Amriswil kommen als Wochenaufenthalter zur Anmeldung.

## Bemerkungen

--



# Begleitetes Wohnen

Säntisstrasse 44 – 8580 Amriswil  
Tel +41 (0)71 411 16 71 / 079 942 40 36  
bw\_amriswil@heilsarmee.ch  
www.heilsarmee-amriswil.ch

## Klärungsfragen

- Woher kommt der Klient?  
Wie kam es zur Wohnungsnot?

- Psychische oder medizinische  
Probleme? Suizidgefahr?

- Aktuelle Tagesstruktur /  
Beschäftigung

- Medikamente / Allergien

- Wie selbständig ist der Klient?

- Grobziele des Aufenthaltes



# Begleitetes Wohnen

Säntisstrasse 44 – 8580 Amriswil  
Tel +41 (0)71 411 16 71 / 079 942 40 36  
bw\_amriswil@heilsarmee.ch  
www.heilsarmee-amriswil.ch

<p>- Wer übernimmt die Kosten?</p>          <p>- Weiteres</p>	
---	--

## Rechte und Pflichten der Klienten / des Klienten

1. Sie, bzw. deren gesetzlicher Vertreter oder gesetzliche Vertreterin, können jederzeit eine **persönliche Aussprache** mit der Wohnbegleitung verlangen.
2. Sie treten freiwillig ins Angebot Begleitetes Wohnen ein.
3. Sie haben Anrecht auf **Privatsphäre** in Ihrem Zimmer.
4. Sie melden der Wohnbegleitung Ferien oder sonstige Abwesenheitstage frühzeitig.
5. Sie sind verpflichtet, sich angemessen gegen Krankheit, Unfall und Haftpflicht zu versichern.
6. Sie haben eine **Probezeit** von einem Monat. Während dieser Zeit gilt eine Kündigungsfrist von 7 Tagen auf Ende der Woche. Nach der Probezeit kann die Wohnvereinbarung von beiden Seiten mit einer Kündigungsfrist von einem Monat, jeweils auf Ende des Kalendermonates aufgelöst werden.
7. Sie halten sich an die Hausordnung und die gemachten **Zielvereinbarungen**.
8. Als **Selbstzahler** können Sie belegen, dass Sie Ihren Aufenthalt selber finanzieren können. Sie bezahlen im Voraus.

## Unterschriften

Klient/Klientin	und / oder gesetzliche Vertretung	Kostenträger, Stempel / Unterschrift
-----------------	-----------------------------------	--------------------------------------