

Antrag

auf Wohnraum im Betreuten Wohnen Lübz

für eine Ein-/ Zweipersonenwohnung.

	Antragsteller	Ehepartner/-in
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefonnr.:		
Hausarzt:		
Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Einstufung eingeschränkte Alltagskompetenz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
häusliche Krankenpflege		

besondere Wünsche für die zu beziehende Wohnung:

Besondere Gründe für Antragstellung:

Die Vergabe der Wohnungen wird nach Eingang der Anmeldung bzw. unter Berücksichtigung besonderer Gründe (z.B. Notlagen, plötzliche Hilfsbedürftigkeit) vorgenommen. Ein grundsätzlicher Anspruch auf Vergabe einer Wohnung entsteht durch diesen Antrag nicht.

Datum/Unterschrift