

WHL- QMS	Aufnahmegesuch S&G	3.1.1-VA1-FO2
31.03.2018	3.1 Aufnahme - Kernprozesse	Seite 1/2 – Ausgabe 11

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Konfession _____

Heimatort _____ Nationalität _____

Aufenthaltsstatus _____ Gültig bis _____

Zivilstand _____

Partner/Freundin _____

Kinder/Jahrgang _____

Übrige Angehörige _____

Beruf / Ausbildung _____

Wohnsitzgemeinde _____ Schriften in _____

Momentane Adresse _____

Aufenthaltsort _____

Bezugsperson _____ Telefon. _____

AHV-Nr. _____

Telefon / Natel _____

Gewünschter Eintritt _____

Gesetzl. Vertreter umfassende Beistandschaft Vertretungsbeistandschaft

rechtliche Belange

finanzielle Belange

medizinische Belange

.....

Zusätzl. Kontaktstelle _____ Tel./ Fax _____

_____ E-Mail _____

Zahleradresse _____ Tel./Fax _____

_____ E-Mail _____

Arbeitsplatz _____ Tel./Fax _____

_____ E-Mail _____

Ärztl. Betreuung _____ Tel./Fax _____

_____ E-Mail _____

Psych./Therapeut _____ Tel./Fax _____

_____ E-Mail _____

WHL- QMS	Aufnahmegesuch S&G	3.1.1-VA1-FO2
31.03.2018	3.1 Aufnahme - Kernprozesse	Seite 2/2 – Ausgabe 11

Diagnose _____

Auflagen/Weisungen _____

Grund / Motivation für
Eintritt _____

Tagesstruktur 1. Arbeitsmarkt 2. Arbeitsmarkt _____

Wohnform Eigene Wohnung Klinik Andere Institution

Freizeitaktivitäten _____

Krankenkasse _____

Unfallversicherung _____

Haftpflichtversicherung _____

Patientenverfügung vorhanden? nein ja

Wenn ja, wo _____

Vorsorgeauftrag vorhanden? nein ja
(bei gesetzl. Massnahme nicht nötig)

Beziehen Sie eine IV-Rente? nein ja wie viel % _____

Beziehen Sie Ergänzungsleistung? nein ja seit wann _____

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? nein ja Stufe _____

Bewerber _____

Gesetzl. Vertretung _____

Ort / Datum _____