

**Vorbereitungsbogen zum Beratungsgespräch**  
*für die Anmeldung zum betreubaren Wohnen*  
*in der Stadtgemeinde Ansfelden*  
*zum Ausdrucken und Ausfüllen für Sie zuhause!*

**Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin**

<b>Name</b>	Familienname		Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
	Vorname(n)		Geb.-Datum	
	Staatsbürger-schaft		SV-Nummer	
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
<b>Adresse</b>	Straße, Hausnr.		Postleitzahl	
	Ort		Telefon-nummer	
<b>Einkommen</b>	Netto pro Monat		Einkommens-art	
<b>Ordentlicher Wohnsitz</b>	seit wann in Ansfelden?		Pflegegeld-stufe	

**Angaben zum Mitbewohner / zur Mitbewohnerin**

<b>Name</b>	Familienname		Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
	Vorname(n)		Geb.-Datum	
	Staatsbürger-schaft		SV-Nummer	
<b>Einkommen</b>	Netto/Monat		Einkommens-art	
<b>Ordentlicher Wohnsitz</b>	seit wann in Ansfelden?		Pflegegeldstufe	

<b>Gewünschtes Wohnprojekt</b>	
Ich möchte gerne in Ansfelden, Laaher Straße wohnen	
Ich möchte gerne in Kremsdorf, Bahnhofstraße wohnen	
Ich möchte gerne in Freindorf, Traunuferstraße wohnen	
Ich habe keine besonderen Wünsche im Bezug auf die Lage des Wohnprojektes	

## Fragen zur Aufnahme ins Betreubare Wohnen

Mein Alter	
Mein Alter liegt zwischen 60 und 64 Jahren	
Mein Alter liegt zwischen 65 und 69 Jahren	
Mein Alter liegt zwischen 70 und 74 Jahren	
Ich bin älter als 75 Jahre	
Ich benötige, unabhängig von meinem Alter aufgrund meiner Beeinträchtigung eine barrierefreie Wohnung	

Meine aktuelle Lebenssituation	
<b>Unterstützung:</b> In meinem Haushalt gibt es <i>keine</i> anwesenden Personen, die unterstützende Hilfestellung erbringen können.	
<b>Angehörige:</b> Ich habe in der nächsten Umgebung keine Angehörigen, die unterstützende Hilfestellung und / oder Betreuung erbringen können	
<b>Nachbarn:</b> Ich habe keine Nachbarn, die unterstützende Hilfestellung erbringen können	
<b>Mobile Dienste:</b> In meiner derzeitigen Wohnsituation ist eine ausreichende Versorgung mit mobilen Diensten (z.B. Hauskrankenpflege) nicht möglich	

Meine aktuelle Wohnsituation	
<b>Entlegene Lage:</b> Meine Wohnung / mein Haus liegt entlegen. Ich kann deswegen keine Besorgungen und Erledigungen alleine machen.	
<b>Barrieren:</b> Meine Wohnung / mein Haus ist nur durch Treppen erreichbar und ich kann diese Treppen nicht mehr alleine bewältigen	
<b>Körperliche Beeinträchtigung:</b> Trotz dem ich körperlich beeinträchtigt bin ist mein näheres Lebensumfeld nicht barrierefrei gestaltet	
<b>Wohnstandard:</b> Das von mir benutzte Bad und / oder das WC befinden sich außerhalb der Wohnung	
<b>Barrieren:</b> Aufgrund der Gestaltung des Bades ist mir eine selbstständige Körperpflege nicht mehr möglich	
<b>Heizung:</b> Ich kann das Heizmaterial für meine Heizung nicht mehr selbst in die Wohnung schaffen	

*Bitte setzen Sie neben den auf Sie zutreffenden Aussagen ein Häkchen; Mehrfachauswahl möglich!*

### **Notizen zum Beratungsgespräch**

- ⇒ Nutzen Sie die Gelegenheit und notieren Sie im Kasten oben schon vorab jene Fragen, die Sie im Beratungsgespräch stellen wollen!

Bitte füllen Sie das Formular so weit wie möglich aus und vereinbaren Sie mit Frau **Pamela Pürstinger (07229/840-211; sozial@ansfelden.at)** einen **Beratungstermin**. Wenn Sie während der Öffnungszeiten (Mo – Fr von 7 bis 12 Uhr, Do auch 15 bis 18 Uhr, jeden 1. und 3. Dienstag im Monat von 14 bis 16 Uhr) nicht selbst in die Sozialberatungsstelle am Stadtgemeindeamt Ansfelden kommen können, kommen wir auch gerne zu Ihnen nachhause. **Wichtig: Nehmen Sie diese Vorbereitung mit!**