Gemeinde Oberperfuss
Peter-Anich-Weg 1, 6173 Oberperfuss

Homepage: www.gemeinde-oberperfuss.at
E-Mail: gemeinde@oberperfuss.gv.at
Telefon: +43 (0) 5232/81313-0

ANMELDUNG FÜR BETREUBARES WOHNEN IN OBERPERFUSS

Betreubares Wohnen soll älteren Menschen mit Beeinträchtigung so lange wie möglich eine selbstständige Lebensführung innerhalb der barrierefreien, behindertengerecht ausgestatteten Wohnung ermöglichen.

Voraussetzung für die Zuweisung einer Wohnung nach diesem Bewerbungsformular ist die Bestätigung durch medizinisch- bzw. pflegewissenschaftlich qualifizierte Personen bzw. Einrichtungen (zB Sozial- und Gesundheitssprengel), wonach ein ausreichend dringender Bedarf für eine betreubare Wohnung besteht.

ANGABEN WOHNUNGSWERBER/IN

Anrede:	**Akad. Grad:**
Vorname:	**Nachname:**
Adresse: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Geburtsdatum:	**Staatsangehörigkeit:**
Telefonnummer:	**E-Mail:**
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ Lebensgemeinschaft	

DERZEITIGE WOHNSITUATION

Wohnverhältnis:

☐ Eigentum ☐ Miete ☐ Untermiete ☐ Wohnrecht ☐ Sonstiges _____

Größe der derzeitigen Wohnverhältnisse:

☐ Einfamilienhaus ☐ Wohnung ☐ Zimmer

Zur Verfügung stehender Platz: _____ m^2 verteilt auf _____ Zimmer

Sonstiges Besonderheiten verbunden durch die derzeitige Wohnsituation:

☐ Entlegene Lage - lebensnotwendige Infrastruktur ist alleine nicht erreichbar
☐ Wohnung nur durch Treppen erreichbar - Treppen sind für Wohnungswerber/in nicht mehr zu bewältigen

☐ Fehlende Barrierefreiheit trotz körperlicher Beeinträchtigung

☐ Bad bzw. WC befinden sich außerhalb der Wohnung

☐ Selbstständige Körperpflege aufgrund der Gestaltung des Bades nicht möglich

☐ Heizung, bei der ständig Heizmaterial in die Wohnung gebracht werden muss (Holz, Kohle,..) - kann von Wohnungswerber/in nicht mehr bedient werden

BETREUUNGSBEDARF

Mehrfachnennung möglich:

☐ Pflegestufe _____

☐ Betreuung ist notwendig

☐ Keine Betreuung notwendig

☐ Haushalt kann nicht mehr selbständig geführt werden

☐ Selbstständige Körperpflege ist nicht mehr möglich

☐ Keine Pflegstufe, aber Betreuung erfolgt bereits bzw. wäre erforderlich

DERZEITIGE SOZIALE LEBENSSITUATION

Mehrfachnennung möglich:

☐ Es gibt keine im selben Haushalt anwesende Personen, die unterstützende Hilfeleistungen, wie Z.B. Einkaufen und/oder Betreuung erbringen können

☐ Es gibt in der näheren Umgebung keine Angehörigen, die unterstützende Hilfeleistung und/oder Betreuung erbringen können

☐ Es gibt keine Personen, die unterstützende Hilfeleistungen erbringen können

☐ Anmerkungen:

BEZUG ZUR GEMEINDE OBERPERFUSS

Wohnsitz in der Gemeinde Oberperfuss seit:
Angehörige leben in der Gemeinde: ☐ **Ja, und zwar _____**
Wohnsitz war früher in der Gemeinde: ☐ **im Zeitraum von _____**

Raum für sonstige Anmerkungen:

Von der Vormerkung oder von der Wohnungsvergabe können Wohnungswerber/innen ausgeschlossen werden,

a) wenn sie sich wissentlich durch falsche Angaben im Zuge des Erhebungsverfahrens einen Vorteil erworben haben
b) wenn sie einen Lokalaugenschein zur Erhebung der bestehenden Wohnverhältnisse durch die Gemeinde ablehnen
c) wenn durch das Konzept der Betreubaren Wohnungen keine ausreichende Versorgung gewährleistet werden kann (z.B. zu hohe Pflegebedürftigkeit)

_____

Datum und Unterschrift des/der Wohnungswerber/in