



MARKTGEMEINDE MAUERKIRCHEN

OBERMARKT 19 | 5270 MAUERKIRCHEN

Telefon: 07724 28 55

Fax: 07724 28 55-7

E-Mail: gemeinde@mauerkirchen.ooe.gv.at

Internet: www.mauerkirchen.ooe.gv.at

Verbindliche Anmeldung für eine Wohnung des „Betreubaren Wohnens“ in der Schückbauerstraße 8, Mauerkirchen

Persönliche Angaben:

Vorname: _____

Nachname: _____

Sozialversicherungsnr.: _____

Familienstand: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.Nr.: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Weitere Angaben:

Derzeitige soziale Lebenssituation:

- Gibt es im Haushalt Personen, die unterstützende Hilfestellung und/oder Betreuung erbringen können? ja / nein
- Gibt es in näherer Umgebung Angehörige, die unterstützende Hilfestellung erbringen können? ja / nein
- Gibt es Nachbarn die unterstützende Hilfestellung erbringen können? ja / nein
- Ist eine ausreichende Versorgung durch mobile Dienste in der derzeitigen Wohnung möglich? ja / nein
- Leben Angehörige in der Marktgemeinde Mauerkirchen? ja / nein

Derzeitige Wohnsituation:

- Ist von Ihnen selbst eine wichtige infrastrukturelle Einrichtung (Geschäft, etc.) erreichbar? ja / nein
- Ist Ihre Wohnung nur durch Treppen erreichbar?
Wenn ja: Sind die Treppen für Sie nur mehr schwer zu bewältigen? ja / nein
- Fehlende Barrierefreiheit trotz körperlichen Beeinträchtigung ja / nein
- Befinden sich Bad bzw. WC außerhalb der Wohnung? ja / nein
- Ist selbstständige Körperpflege aufgrund der Gestaltung des Bades möglich? ja / nein
- Muss das Heizmaterial von Ihnen selbst in die Wohnung gebracht werden? (Holz, Kohle, Öl) ja / nein

Ergänzende Beschreibung der derzeitigen Lebens- und Wohnsituation:

Betreuungsbedürftigkeit:

- Haben Sie eine körperliche Beeinträchtigung? ja / nein
Wenn ja, welche:

- Pflegegeldstufe: ja / nein Wenn ja, welche Stufe: _____
- Wenn nein, erfolgt bereits Betreuung bzw. wäre diese erforderlich? ja / nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

Alle Anmeldungen werden nach den Vergaberichtlinien des Landes OÖ. für Betreubares Wohnen geprüft.