

Foto

Interne Vermerke:	AB / BBB / FÖB / TStr. /WH
Eintritt zum:	
Debitor:	
Telefon-PIN:	
Pers.-Nr.:	
SA-Nr.:	

Fragebogen

zur Aufnahme in die WfbM

zur Aufnahme in das Wohnheim

zur Bewerbung in der WfbM

(Der Fragebogen ist möglichst 2 Wochen vor Beginn abzugeben.)

Folgende Unterlagen legen wir diesem Fragebogen bei:

- Leitbild Markus-Gemeinschaft
- Fragebogen zur Biographie
- Einverständniserklärung zur Erhebung/Verarbeitung und Speicherung persönlicher Daten (W4)
- Einladung zum Aufnahmegespräch

1. Angaben zum Bewerber

Name, Vorname		ggf. Geburtsname
PLZ, Ort, Straße		Telefon
Letzte Meldeanschrift vor Aufnahme		Telefon
Künftige Meldeanschrift		Telefon
Geb.-Datum	Geb.-Ort	Staatsangehörigkeit



Familienstand	Konfession
Konfektionsgrößen	Schuhgröße
Gesundheitsausweis	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

2. Angehörige / Bezugspersonen

Name	Verwandtschaftsgrad
PLZ, Ort, Straße	Telefon / Fax / email
Name	Verwandtschaftsgrad
PLZ, Ort, Straße	Telefon / Fax / email

3. Gesetzliche Betreuung

Name	Beschluss gültig bis:
PLZ, Ort, Straße	Betreuung für:
Telefon	Fax
email	



4. Krankenkasse

Name	Sachbearbeiter/in
PLZ , Ort, Straße	Telefon
	Fax
	email
Versichertenkarte gültig bis	Mitgliedsnummer
RV-Nummer	

5. Persönliche Identifikationsnummer

--

6. Bankverbindung

Institut	
IBAN	BIC
Kontoinhaber	

7. Abrechnung Lohn/Taschengeld

Wie soll der Lohn ausgezahlt werden:	Überweisung auf Privatkonto (siehe Pos. 6) <input type="checkbox"/>
	Überweisung auf abweichendes Konto (siehe unten) <input type="checkbox"/>
	Barauszahlung <input type="checkbox"/>



Wie soll das Taschengeld ausgezahlt werden:	Überweisung auf Privatkonto (siehe Pos. 6) <input type="checkbox"/> Überweisung auf abweichendes Konto (siehe unten) <input type="checkbox"/> Barauszahlung <input type="checkbox"/>
Abweichende Bankverbindung	
Institut	
IBAN	BIC
Kontoinhaber	

8. Kostenträger

Bezeichnung	Telefon	Fax
PLZ , Ort, Straße	Sachbearbeiter/in	
	Zimmer	Email
	Aktenzeichen	
Abrechnung Kostenbeitrag Wohnheim:	über Privatkonto <input type="checkbox"/>	
	über Taschengeldabrechnung (Abzug von der Barauszahlung) <input type="checkbox"/>	

9. Rentenansprüche

Ja	Nein	Beantragt am
Art		

10. Übergangsgeld von der Agentur für Arbeit

Ja	Nein	Beantragt am
Art		

11. beizulegende Unterlagen

Bitte legen Sie folgende Unterlagen als Kopie bzw. im Original bei:

- Personalausweis in Kopie
- Schwerbehindertenausweis in Kopie
- SV-Ausweis in Kopie
- Rentenbescheid in Kopie
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse in Kopie
- Chipkarte Krankenkasse in Kopie
- Befreiungen (z.B. Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel)
- Gesundheitsausweis
- Diagnosen (z.B. Gutachten, Klinikberichte)
- Passfoto
- Betreuer-Ausweis in Kopie
- Geburtsurkunde eigener Kinder (wichtig für die Beitragszahlung zur Pflegeversicherung)
- Hinweise auf besondere Eigenschaften
- Schreiben Finanzamt „Elektronische Lohnabzugsmerkmale“ (persönliche Identifikationsnummer) in Kopie

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Bewerber