**Sehr geehrte Damen und Herren**

Zuerst einmal bedanken wir uns bei Ihnen für Ihr Vertrauen sich bei uns zu melden. Melden Sie sich ungeniert bei Fragen – dazu sind wir da.  
Um Ihre Anfrage zur Aufnahme ins Wohnheim Sonnenrain bearbeiten zu können, sind wir zwingend auf einige Angaben angewiesen. Wir bitten Sie, das Anmeldeformular möglichst vollständig auszufüllen und uns baldmöglichst zukommen zu lassen. Damit können wir Ihre Anfrage überprüfen.  
Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben absolut vertraulich.   
Wir unterstehen der Schweigepflicht und halten uns an den Datenschutz

Vielen Dank für Ihre geschätzte Zusammenarbeit.

**Entbindung von der Schweigepflicht**

Um die Eignung Ihrer Anfrage für das Wohnheim Sonnenrain, und selbstverständlich auch umgekehrt, ob wir die benötigten Leistungen erbringen können, zu ermitteln, bitten wir Sie, die für die Abklärung zuständigen Fachmitarbeitenden des Wohnheim Sonnenrain von der Schweigepflicht gegenüber anderen involvierten auskunftkompetenten Fachpersonen (Ärzte, Betreuende usw.) und Institutionen (Heime, Kliniken, Spital usw.), die maßgeblich Auskunft über die Eignung geben können, von der Schweigepflicht   
zu entbinden.

Anmerkungen:

……………………………………………………………

Ich entbinde das Wohnheim Sonnenrain von der Schweigepflicht gegenüber auskunftgebenden Personen und Institutionen für den Rahmen der Abklärung.

Ort/Datum:

……………………………………………………………

Unterschrift antragsstellende Person

……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur Person** |  | |
| **Name:** | **Vorname**: | |
| **Wohnadresse:**  **Ort:** | **Geburtsdatum:**  **Telefon:** | |
| **Gegenwärtiger Aufenthalt:**  (Adresse / Telefon) ............................................. **seit wann?** ...................... | | |
| **Beruf:** | | **Zivilstand:** |
| **Heimatort:** | | **Kinder (Jahrgang):** |
| **Konfession:** | |  |
| **Arbeitgeber:** | | **Sozialvers. Nr.:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Finanzierung**   Das Wohnheim Sonnenrain ist eine IV-Institution und wird mittels Rente (IV/SUVA) der Klientel sowie Beiträge des Wohnkantons (nach IBB-Erhebung) finanziert. Ebenfalls kommen je nach Umständen HE (Hilflosenentschädigung) oder EL (Ergänzungsleistungen) zu tragen.  Wie kann Ihr Aufenthalt im Wohnheim finanziert werden?  2.1 IV/SUVA – Rente:  vorhanden nicht vorhanden angemeldet  2.2 Hilflosenentschädigung:  vorhanden nicht vorhanden angemeldet  leicht mittel schwer  2.3 Taggeld der Unfallversicherung: vorhanden nicht vorhanden  Wer ist zuständig für die Finanzierung des Aufenthaltes?  ..........................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................   1. **Angaben zu Versicherungen und Ärzten** |  |

|  |
| --- |
| **Krankenkasse und Mitgliednummer Krankenkasse Zusatzversicherung:**  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  **Versicherungsart:**  ganze Schweiz  kantonal  privat  halbprivat  allgemein  **Unfallversicherung:**  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… |

|  |
| --- |
|  |
| **Hausarzt:** (Name, Adresse, Telefon)  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… |
| 1. **Bezugspersonen**   **Angehörige:**  (Name, Adresse, Telefon)  **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **Gesetzliche Vertretung:**  (Name, Adresse, Telefon)      …………………………………………………………… |