

## Anmeldeformular HEKS Wohnen Aargau

<b>Anmeldung für</b>	<input type="checkbox"/> <b>WohnDomizil</b> (Begleitetes Wohnen in einer Wohnung des HEKS) <input type="checkbox"/> <b>WohnAssist</b> (Lebenspraktische Alltags- und Wohnbegleitung in den eigenen vier Wänden) <input type="checkbox"/> <b>Teilbetreutes Wohnen Schönenwerderstrasse</b> <input type="checkbox"/> <b>Notwohnung / Familiennotwohnung</b>		
<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Bisherige Adresse (derzeitiger Aufenthaltsort)</b>			
<b>Telefon / Mobile</b>		<b>E-Mailadresse</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>AHV- / IV- Nr.</b>	756.
<b>Zivilstand</b>		<b>Konfession</b>	
<b>Heimatort</b>		<b>Kinder</b>	
<b>Schriften in (PLZ, Ort)</b>		<b>Beruf</b>	
<b>Arbeitssituation/ Tagesstruktur</b>			
<b>Krankenkasse/ Unfallversicherung</b>	Name: _____ Mitgliednummer: _____ Die Unfallversicherung ist in der Krankenkasse einzuschliessen!		
<b>Privathaftpflicht- versicherung</b>	Name: _____ Policennummer _____ (Eine Kopie der Police ist dem HEKS auszuhändigen)		

### HILFSWERK DER EVANGELISCH-REFORMIERTEN KIRCHE SCHWEIZ



<b>Anmeldung durch</b> Kontakt Sozialdienst oder andere Zuweiser	Organisation: Name Kontaktperson: Funktion: Adresse: Plz/Ort: Mail: Tel. Nr.:		
<input type="checkbox"/> <b>Beistand</b>	<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Anmelder <input type="checkbox"/> andere Name / Adresse:		
<b>Rechnungsadresse</b>	<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Anmelder <input type="checkbox"/> andere Adresse		
<b>IV- Status</b>	<input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Rente angemeldet <input type="checkbox"/> Keine Rente <input type="checkbox"/> berufliche Massnahme		
<b>Angehörige / Bezugspersonen / Ärzte / TherapeutInnen</b>			
<b>Funktion (Vater, Mutter, Hausarzt, Psychiater etc.)</b>	<b>Name / Vorname Adresse</b>	<b>Telefon</b>	<b>Mail</b>
<b>Familiäre Situation</b>			



<b>Diagnosen/ Angaben zur Gesundheit</b>	
<b>Allergien</b>	
<b>Medikamente</b>	
<b>Umgang mit Suchtmitteln / Substitution (wo, was)</b>	
<b>Sozialverhalten</b>	
<b>Justiz Massnahmen</b>	
<b>Defizite</b>	
<b>Ressourcen</b>	
<b>Motivation für das gewählte Angebot</b>	
<b>Erwartungen und Zielsetzungen an den Aufenthalt</b>	
<b>Gewünschtes Eintrittsdatum</b>	

Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin \_\_\_\_\_

**Einsenden per Mail oder Post an:**

HEKS Wohnen Aargau  
Beat Küng  
Augustin-Keller-Strasse 1  
5001 Aarau  
beat.kueng@heks.ch