



aktion weitblick - betreutes wohnen - gGmbH

Markelstraße 24a

12163 Berlin

## Bewerbung um Wohnbetreuung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefon:

---

Stehen Sie zur Zeit unter gesetzlicher Betreuung?

ja

nein

Durch welche Einrichtung werden Sie zur Zeit betreut?

Adresse:

Name des/der Ansprechpartner/in:

Telefon:

In welchen Bereichen werden Sie betreut?

Vermögen    Heilbehandlung    Aufenthaltsbestimmungsrecht

---

Haben Sie eine Anerkennung als Schwerbehinderter?

ja

nein

Wenn ja, machen Sie bitte hier eine Angabe zum Grad in Prozent

.....%

Aufgrund welcher Behinderung haben Sie die Anerkennung erhalten?

**Liegt bereits eine Eingruppierung in eine Hilfebedarfsgruppe nach dem Metzler Verfahren vor?**

ja  nein

1  2  3  4  5

**Angaben zu Ihrer schulischen / beruflichen Ausbildung**

**Welchen Schulabschluss haben Sie erreicht?**

Sonderschule  Hauptschule  Realschule  Gesamtschule  Keinen

**Haben Sie an berufsfördernden Maßnahmen teilgenommen?**

von – bis	Art der Maßnahme	Institution

**Waren Sie bereits berufstätig?**

von – bis	Arbeitgeber	beschäftigt als

**Welche beruflichen Pläne haben Sie?**

**Was möchten Sie mit der Unterstützung einer sozialpädagogischen Betreuung erreichen?**

---

**Welche Art der Unterstützung wünschen Sie?**

---

**Welche Betreuungsform stellen Sie sich vor?**

Wohnheim

Wohngemeinschaft (Langzeitwohngemeinschaft)

Betreutes Einzelwohnen

-----

(Datum, Unterschrift)