



# Fragebogen für Wohnungswerber „Betreubares Wohnen“

Eingangsstempel

## 1. Personalien des Antragstellers:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Soz.-Vers.Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Familienstand: ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  Lebensgem.

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

## 2. Derzeitige soziale Lebenssituation: (Mehrfachnennung möglich)

- Es gibt keine im selben Haushalt anwesende Person, die unterstützende Hilfestellung (einkaufen usw.) oder Betreuung erbringen können
- Es gibt in der näheren Umgebung keine Angehörigen, die unterstützende Hilfestellung und/oder Betreuung erbringen können
- Es gibt keine Nachbarn, die unterstützende Hilfestellung erbringen können
- Eine ausreichende Versorgung durch mobile Dienste ist in der derzeitigen Wohnung nicht möglich

**3. Derzeitige Wohnsituation:** (Mehrfachnennung möglich)

- Entlegene Lage – lebensnotwendige Infrastruktur ist alleine nicht erreichbar
- Wohnung nur durch Treppen erreichbar – Treppen sind für Wohnungswerber/in nicht mehr zu bewältigen
- Fehlende Barrierefreiheit trotz körperlicher Beeinträchtigung
- Bad bzw. WC befinden sich außerhalb der Wohnung
- Selbständige Körperpflege aufgrund der Gestaltung des Bades nicht möglich
- Heizung, bei der ständig Heizmaterial in die Wohnung gebracht werden muss (Holz, Kohle, Öl, wenn kein Tank vorhanden) – ist von Wohnungswerber/in nicht mehr durchführbar

**4. Betreuungsbedürftigkeit:** (nur Einfachnennung möglich)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| Pflegestufe 1 <input type="checkbox"/> | Pflegestufe 2 <input type="checkbox"/> | Pflegestufe 3 <input type="checkbox"/> |
| Pflegestufe 4 <input type="checkbox"/> | Pflegestufe 5 <input type="checkbox"/> | Pflegestufe 6 <input type="checkbox"/> |
| Pflegestufe 7 <input type="checkbox"/> |  |  |

**5. Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen:**

Wie viele Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen? \_\_\_\_\_

**Familienname und Vorname**

**Soz.Vers.Nr./Geb.Datum**

1. Person = Antragsteller

2. Person \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und werden von mir bereits vor Zuteilung einer Wohnung nachgewiesen. Unrichtige Angaben führen zu einer Rückreihung meiner Anmeldung. Die von Ihnen angegebenen Daten werden von der Stadtgemeinde Perg an die LAWOG, an das Rote Kreuz Perg sowie an die Oö. Landesregierung übermittelt. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <http://www.perg.at/datenschutz/>

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_