

Anmeldung Alterswohnung im Haus Känzeli Ebikon

Name/Vorname

Adresse

Geburtsdatum Wohnhaft in Ebikon seit

Telefonnummer/Email

Zivilstand

Name/Vorname des Ehepartners

Geburtsdatum des Ehepartners

Name/Adresse Hausarzt

Kontaktdaten
 Angehörige/Bezugspersonen:

1. Name/Vorname

 Adresse

 Telefonnummer/Email

 Verwandtschaftsgrad

2. Name/Vorname

 Adresse

 Telefonnummer/Email

 Verwandtschaftsgrad

Besteht eine rechtliche Vertretung, wenn Ja

Name/Vorname

Telefonnummer/Email

Mit dieser Anmeldung ist zu beantworten:

Jährliches Einkommen CHF

Reinvermögen CHF

Bezug von Ergänzungsleistungen? Ja Nein

Werden Sie bereits betreut (Spitex oder andere Institution)? Ja Nein

Haustiere vorhanden? Ja Nein

Ich/Wir melde/n mich/uns für folgende betreute Alterswohnung an:

- 1 Zimmer**-Wohnung
- 2 Zimmer**-Wohnung

Bemerkungen

.....

.....

Anmerkungen:

Die Anmeldung ist verbindlich. Bewerber mit Wohnsitz in der Gemeinde Ebikon haben Vorrang.

Des Weiteren wird ein Treffen mit der Fachstelle Belegungsmanagement Hönchweid stattfinden. Die Anwesenheit von Angehörigen/Bezugspersonen am Gespräch ist erwünscht. Der Zeitpunkt des Gesprächs wird individuell festgelegt.

Interessierte mit Wohnsitz ausserhalb der Gemeinde Ebikon legen der Anmeldung bitte einen aktuellen Betreuungsauszug bei.

Datum:

Unterschrift:

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben retournieren an:

**Gemeinde Ebikon, Planung & Bau, Riedmattstrasse 14, 6031 Ebikon
Telefon 041 444 02 54**