

## **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 Alterswohnung an:**

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

Bemerkungen .....

.....

.....

**Anmerkungen:**

Die Alterswohnungen sind ausschliesslich für Menschen ab 60 Jahren mit Wohnsitz in Ebikon vorgesehen. Im Zusammenhang mit der Vergabe der Wohnung erfolgt entweder vor oder nach dem Abschluss eines Mietvertrages ein persönliches Gespräch (vorzugsweise in Begleitung einer Bezugsperson) mit der Fachstelle Belegungsmanagement Hönchweid. Die Gespräche mit der Fachstelle Belegungsmanagement dienen zur Klärung des Bedarfs.

**Bei der definitiven Anmeldung bitte einen aktuellen Betreuungsauszug beilegen.**

Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben retournieren an:

**Gemeinde Ebikon, Abteilung Planung & Bau, Riedmattstrasse 14, 6031 Ebikon  
Telefon 041 444 02 72, [gowthami.panchalingam@ebikon.ch](mailto:gowthami.panchalingam@ebikon.ch)**