



Verein LOK

Antrag auf Betreuung beim Verein LOK

- Vollbetreute Wohngemeinschaft („Vollbetreutes Wohnen“)**
- Persönliche Betreuung („Teilbetreutes Wohnen“)**
- Beschäftigung („Tagesstruktur“)***

KlientInnenanmeldung:
Verein LOK
Novaragasse 32/1/1
1020 Wien
Tel.: 60 141 777
Fax: 60 141 505

Vorname _____ Name _____

Sozialversicherungsnummer _____ Geburtsdatum _____

Staatsbürgerschaft _____ (Mobil)Telefon _____

Plz _____ Adresse _____

Bewilligung vom Fonds Soziales Wien (FSW): ja nein beantragt am _____

Pflegegeld ja, Stufe _____ nein beantragt am _____

Beziehen Sie Leistungen des AMS nein ja, Art der Leistung: _____

*** Wenn Sie „Beschäftigung“ angekreuzt haben, bitte beantworten Sie zusätzlich folgende Fragen:**

Für welches Beschäftigungsprojekt interessieren Sie sich (Mehrfachnennungen möglich)?

LOK Couture LOKal Unverblümt LOK

Für wie viele Tage (1 Arbeitstag á 5 Stunden) pro Woche suchen Sie eine Beschäftigung?

3 Tage 4 Tage 5 Tage

Wann möchten Sie arbeiten? vormittags nachmittags

Wie dringend ist der Bedarf? akut innerhalb eines Jahres in 1-3 Jahren

Wird ein Fahrdienst benötigt? ja nein

Anmeldung durch (falls der Antrag von einer anderen Person gestellt wird)

Vorname/Name _____

Funktion _____ Institution _____

Telefon _____ E-mail _____

Weitere Informationen

SachwalterIn/Vertretungsbefugte/r: ja nein

Name, Adresse, Tel. Nr.: _____

Derzeitige Beschäftigungssituation: _____

Art der Erkrankung/Beeinträchtigung: psychisch körperlich Lernbeeinträchtigung

Worin brauchen Sie Unterstützung? _____

Ich bin einverstanden, dass meine Daten an den Fonds Soziales Wien weitergegeben werden.

Datum: _____ Unterschrift _____

(KlientIn oder SachwalterIn bzw. Vertretungsbefugte/r)