

# Antrag auf Betreuung beim Verein LOK

- Vollbetreute Wohngemeinschaft („Vollbetreutes Wohnen“)**
- Persönliche Betreuung („Teilbetreutes Wohnen“)** s.u. Kasten 1)
- Beschäftigung („Tagesstruktur“)** s.u. Kasten 2)

KlientInnenanmeldung:  
Verein LOK  
Gumpendorferstr. 63/4  
1060 Wien  
Tel.: 60 141 777  
Fax: 60 141 774

**1) Wenn Sie „Persönliche Betreuung“ angekreuzt haben, bitte wählen Sie aus:**

- ich habe eine eigene Wohnung, in der ich bleiben möchte
- ich suche einen teilbetreuten Wohnplatz (WG oder dislozierte Wohnung)
- ich möchte (mittelfristig) in einer Gemeindewohnung Soziale Schiene betreut werden
- Sonstiges: .....

**2) Wenn Sie „Beschäftigung“ angekreuzt haben, bitte beantworten Sie 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 Fahrtendienst benötigt?*    ja    nein

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: \_\_\_\_\_

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

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_ Institution \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**– Bitte wenden! –**

## Weitere Informationen

ErwachsenenvertreterIn bzw. Vertretungsbefugte/r:  ja  nein

Name, Adresse, Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Derzeitige Beschäftigungssituation: \_\_\_\_\_

Art der Erkrankung/Beeinträchtigung\*  psychisch  körperlich  Lernbeeinträchtigung

Worin brauchen Sie Unterstützung? \_\_\_\_\_

*Information gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung:*

*Damit wir Ihre Anmeldung bearbeiten können, müssen wir die Daten, die Sie uns zukommen lassen, elektronisch und in Papierform verarbeiten. Sollten Sie Ihre Anmeldung zurückziehen, werden Ihre Daten sofort wieder gelöscht. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft und Löschung Ihrer Daten. Diese Rechte können Sie unter der E-Mail Adresse lok@lok.at oder per Post geltend machen.*

Ich bin

- einverstanden,
- nicht einverstanden,

dass der Verein LOK die mit \* gekennzeichneten Anmeldedaten an den Fonds Soziales Wien weitergibt. Der Fonds Soziales Wien benötigt diese Daten für die Planung weiterer Angebote.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

(KlientIn oder ErwachsenenvertreterIn bzw. Vertretungsbefugte/r)