

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

Kontakt Daten
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:

Bewerber und Bewerberinnen mit Wohnsitz in der Gemeinde Ebikon haben Vorrang.

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 Hösweid. 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 72/079 787 32 28, gowthami.panchalingam@ebikon.ch**