# **Soziale Eingliederungsmassnahmen**

# **MIS Wohnungssuche und Bewahrung einer Unterkunft**

**Anmeldeformular**

**ANTRAGSSTELLER:**

Ihr Antrag bezieht sich auf [ ] MIS **Wohnungssuche:**

Bitte beantworten Sie die Fragen der **Seiten 1 und 2**

 [ ] MIS **Bewahrung** der Unterkunft**:**

Bitte beantworten Sie die Fragen der **Seiten 1 und 3**

**Name** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Vorname** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Name des Amtes** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Weitere Informationen des Amtes**

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Telefon Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Erreichbar an folgenden Tagen  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Beziehung (Funktion) zur betroffenen Person**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NUTZER DER MASSNAHME:**

**Name** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Vorname** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Geburtsdatum**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Weitere Informationen**

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Telefon Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nationalität und Rechtsstatus** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Gesprochene Sprachen**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Personen, die im gleichen Haushalt leben:**

Name und Vorname, Geburtsdatum, Beziehung

1. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
3. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Soziale Eingliederungsmassnahmen

# MIS **Wohnungssuche**

Anmeldeformular **Wohnungssuche**

**SITUATION**

1. **Besondere Schwierigkeiten (Benehmen, …)?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Falls Einnahme von legalen und illegalen Produkten (Betäubungsmittel, Alkohol, Medikamente, …), welche?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Hatte die Person Kontakt mit der Kantonalen Indikationsstelle «Sucht»? Falls ja, wann?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Bitte beschreiben Sie die Situation der Person.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Mit welchen Schwierigkeiten ist die Person bei der Wohnungssuche konfrontiert?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Binnen welcher Frist muss die Person eine Wohnung finden?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Welches sind die bisherigen Erfahrungen, die die Person in der vorherigen Wohnung gemacht hat? Was ist mit dem vorherigen Mietvertrag geschehen?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Gibt es andere wichtige Faktoren, die wissenswert sind? Wenn ja, welche?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Welches sind, Ihrer Meinung nach, die Bedürfnisse der Person für die Betreuung?**

[ ]  wöchentlich

[ ]  zweimonatlich

[ ]  monatlich

Bitte Antrag an folgende Mailadresse schicken: mis@logement-wohnen.ch

# SozialeEingliederungsmassnahmen

# MIS **Bewahrung** einer Unterkunft

Anmeldeformular **Bewahrung**

**SITUATION**

1. **Besondere Schwierigkeiten (Benehmen, …)?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Falls Einnahme von legalen und illegalen Produkten (Betäubungsmittel, Alkohol, Medikamente, …), welche?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Hatte die Person Kontakt mit der Kantonalen Indikationsstelle «Sucht»? Falls ja, wann?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Bitte beschreiben Sie die Situation der Person.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Mit welchen Schwierigkeiten ist die Person beim Wohnen konfrontiert? Welches sind die mutmasslichen Gründe?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Falls die Person legale oder illegale Produkte gebraucht: Könnte Ihrer Meinung nach die Person Schwierigkeiten haben, sich um die Wohnung zu kümmern, oder Beziehungen zu Nachbarn und/oder zur Liegenschaftsverwaltung zu pflegen?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Gibt es andere wichtige Faktoren, die wissenswert sind? Wenn ja, welche?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Welches sind, Ihrer Meinung nach, die Bedürfnisse der Person für die Betreuung?**

[ ]  wöchentlich

[ ]  zweimonatlich

[ ]  monatlich

Bitte Antrag an folgende Mailadresse schicken: mis@logement-wohnen.ch