



# MARKTGEMEINDE MAUERKIRCHEN

OBERMARKT 19 | 5270 MAUERKIRCHEN

Telefon: 07724 28 55

Fax: 07724 28 55-7

E-Mail: [gemeinde@mauerkirchen.ooe.gv.at](mailto:gemeinde@mauerkirchen.ooe.gv.at)

Internet: [www.mauerkirchen.ooe.gv.at](http://www.mauerkirchen.ooe.gv.at)

## Verbindliche Anmeldung für eine Wohnung des „Betreubaren Wohnens“ in der Schückbauerstraße 8, Mauerkirchen

### Persönliche Angaben:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben:

#### Derzeitige soziale Lebenssituation:

- Gibt es im Haushalt Personen, die unterstützende Hilfestellung und/oder Betreuung erbringen können? ja  / nein
- Gibt es in näherer Umgebung Angehörige, die unterstützende Hilfestellung erbringen können? ja  / nein
- Gibt es Nachbarn die unterstützende Hilfestellung erbringen können? ja  / nein
- Ist eine ausreichende Versorgung durch mobile Dienste in der derzeitigen Wohnung möglich? ja  / nein
- Leben Angehörige in der Marktgemeinde Mauerkirchen? ja  / nein

#### Derzeitige Wohnsituation:

- Ist von Ihnen selbst eine wichtige infrastrukturelle Einrichtung (Geschäft, etc.) erreichbar? ja  / nein
- Ist Ihre Wohnung nur durch Treppen erreichbar?  
Wenn ja: Sind die Treppen für Sie nur mehr schwer zu bewältigen? ja  / nein
- Fehlende Barrierefreiheit trotz körperlichen Beeinträchtigung ja  / nein
- Befinden sich Bad bzw. WC außerhalb der Wohnung? ja  / nein
- Ist selbstständige Körperpflege aufgrund der Gestaltung des Bades möglich? ja  / nein
- Muss das Heizmaterial von Ihnen selbst in die Wohnung gebracht werden? (Holz, Kohle, Öl) ja  / nein

Ergänzende Beschreibung der derzeitigen Lebens- und Wohnsituation:

---

---

---

---

---

---

---

**Betreuungsbedürftigkeit:**

- Haben Sie eine körperliche Beeinträchtigung? ja  / nein   
Wenn ja, welche:

---

- Pflegegeldstufe: ja  / nein  Wenn ja, welche Stufe: \_\_\_\_\_
- Wenn nein, erfolgt bereits Betreuung bzw. wäre diese erforderlich? ja  / nein

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alle Anmeldungen werden nach den Vergaberichtlinien des Landes OÖ. für Betreubares Wohnen geprüft.