Psychiatrische Dienste Graubünden

Anmeldeformular Wohnbegleitung

Personalien / Personendaten				
Name / Vorname				
Adresse				
PLZ / Ort				
Tel. / E - mail				
Geburtsdatum	Heimatort/Heimatkanton			
Zivilstand	Sozialversicherungsnummer			
Zivilrechtlicher Wohnsitz	seit			
Konfession				
Angaben zu IV-Rente	Ja ☐	Nein ☐	Grad:	In Abklärung ☐ Sistiert ☐
Angaben zum Hilflosengrad				
☐ 0 Keine Hilflosigkeit	☐ 2 Mittlere Hilflosigkeit			
☐ 1 Leichte Hilflosigkeit	☐ 3 Schwere Hilflosigkeit			
Rollstuhl	Ja ☐	Nein ☐		
Beistandschaft	Ja ☐	Nein ☐		
☐ Begleitbeistandschaft	☐ Vertretungsbeistandschaft			
☐ Mitwirkungsbeistandschaft	☐ Umfassende Beistandschaft			
Adresse Kostenträger				
Name / Vorname				
Adresse				
PLZ / Ort				
Tel. / E - mail				
Eintritt				
Gewünschter Eintrittstermin				
Aufenthalt vor Eintritt				

Information zur Ergänzungsleistung

Wenn Sie eine EL beziehen, können Sie die Wohnbegleitung über die EL abrechnen, ansonsten ist es zu empfehlen, nach dem Eintritt eine EL-Anmeldung einzureichen.

Sonstige Bemerkungen

Beilagen:
- Kopie IV-Verfügung
- Kopie HE-Verfügung (wenn vorhanden)
- Kopie Ernennungsurkunde (wenn vorhanden)

Datum _____ Visum Zuweiser _____