



AUFNAHMEANTRAG vom (Datum)

Für folgende Leistung:	<input type="radio"/> Teilbetreutes Wohnen	<input type="radio"/> Tagesstruktur
	<input type="radio"/> Vollbetreutes Wohnen	<input type="radio"/> Kurzzeitbetreuung

Dringlichkeit: sofort ab Leistungsstufe:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Wie bekommen Sie einen Platz beim Verein GIN?

- Um beim Verein GIN einen Platz zu bekommen benötigen wir folgende Unterlagen:
 - **Aufnahmeantrag** – ausgefüllt und unterzeichnet
 - **Förderbewilligung** des **Fonds Soziales Wien** – Behindertenhilfe (FSW) oder eines anderen Kostenträgers (Kopie)
 - gegebenenfalls **Erwachsenenvertreter-Beschluss** (Kopie)
 - möglichst aktuelle **medizinische Befunde** (Kopie)

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag vollständig aus und schicken Sie alle Unterlagen per Post oder Fax an die zentrale Geschäftsstelle.

- Nach Durchsicht der Aufnahmeunterlagen durch die jeweilige Bereichsleitung wird entschieden, ob wir Ihnen grundsätzlich eine geeignete Betreuung anbieten können und Sie in die **Warteliste** aufgenommen werden. Sie werden darüber schriftlich informiert.
- Eine Aufnahme ist nur im Rahmen der vom FSW zur Verfügung gestellten Kontingentplätze möglich. Sobald ein geeigneter Betreuungsplatz frei wird, werden Sie zu einem **Aufnahmegespräch** eingeladen.
- Erweist sich der freie Platz nach dem Aufnahmegespräch für beide Seiten als grundsätzlich passend, wird eine **Probezeit** vereinbart. Danach wird entschieden, ob es zu einer endgültigen Aufnahme kommt.
- Vor einer endgültigen Aufnahme muss die **Betreuungsvereinbarung** des Vereins GIN unterzeichnet werden.

Persönliche Daten

männlich weiblich

Vorname: Familienname:

Geboren am: in: Staatsbürgerschaft:

Sozialversicherungsnummer: Krankenkasse:

Selbstversichert Mitversichert bei:



Wohnhaft in:

Telefonnummer: E-Mail:

Derzeitige Wohnsituation:

- in der eigenen Wohnung
- in der Familie
- in einer betreuten Wohngemeinschaft
- in einer betreuten Wohnung

Name des Trägervereins: vollbetreutes Wohnen teilbetreutes Wohnen

Derzeitige Arbeits-/Ausbildungssituation:

- beschäftigt bei → Dienstgeber/in:
- Tagesstruktur → Name des Trägervereins:
- Ausbildung → Name des Trägervereins:

Schule:

- Welche Schule wurde zuletzt besucht:
basale Förderklasse: JA NEIN

Sofern **zum Zeitpunkt der Antragstellung** noch die Schule besucht wird, wieviertes Schuljahr:

Gesetzliche Vertretung / Angehörige:

Erwachsenenvertretung: ja nein

Erwachsenenvertreter/in: (Bitte **Beschluss in Kopie beilegen**)

Name:

Adresse:

Telefon: Fax: E-Mail:

Eltern / Angehörige / Vertrauensperson:

Name:

Adresse:

Telefon: Fax: E-Mail:



Gemeinwesenintegration und Normalisierung
 Assistenz und Begleitung für Menschen mit intellektueller und mehrfacher Behinderung

Zentrale-Geschäftsstelle Dresdner Straße

A-1200 Wien, Dresdner Straße 68, Top 2/3 • Tel.: 01/485 25 92 • Fax DW 33
 www.gin.at • e-mail: zentrale-geschaefsstelle@gin.at • ZVR 234466948

Finanzstatus:

Einkommen aus:

- Eigener Erwerbstätigkeit: €
- Pension: €
- Mindestsicherung / Sozialhilfedauerleistung: €
- Notstandshilfe / Arbeitslosenbezug: €
- Mietbeihilfe: €
- Wohnbeihilfe: €
- Erhöhte Familienbeihilfe: €
- Pflegegeld Stufe: / €

Kostenträger (z.B. Fonds Soziales Wien): Bewilligung vom:
 (Datum)

Bitte die Bewilligung (mit Angabe der Leistungsstufe) in Kopie beilegen

Medizinische Belange:

Diagnose (bitte letzte **Befunde beilegen**):

Epileptische Anfälle: ja Häufigkeit:
 nein

Sonde: ja
 nein

Medikamente:

	mg / ml	Früh	Mittag	Abend	Nacht	bei Bedarf

medizinische Hilfsmittel:

- Rollstuhl
- Brille
- Hörgerät
- sonstiges:



Gemeinwesenintegration und Normalisierung

Assistenz und Begleitung für Menschen mit intellektueller und mehrfacher Behinderung

Zentrale-Geschäftsstelle Dresdner Straße

A-1200 Wien, Dresdner Straße 68, Top 2/3 • Tel.: 01/485 25 92 • Fax DW 33
www.gin.at • e-mail: zentrale-geschaefsstelle@gin.at • ZVR 234466948

Lebenspraktische und soziale Fertigkeiten und Kompetenzen:

- An- und Ausziehen: selbständig mit Unterstützung gar nicht
- Körperpflege: selbständig mit Unterstützung gar nicht
- WC-Benützung: selbständig nach Erinnerung Inkontinenzversorgung

- Essen:
- Essen wird selbständig zubereitet
 - Essen wird selbständig gegessen
 - Essen mit Unterstützung
 - pürierte Kost
 - Diätkost erforderlich
 - Nahrungsaufnahme über Sonde

- Kommunikation:
- Sprechen von vollständigen Sätzen
 - Sprechen von kurzen Sätzen
 - Sprechen von einzelnen Wörtern
 - kein Sprechen, Bedürfnisse werden gezeigt
 - Verstehen von einfachen Aufforderungen

- Mobilität und Orientierung: außerhalb gut orientiert vertraute Wege sind bekannt
- außerhalb nur in Begleitung Weg mit Fahrtentraining erlernbar

(Konflikt-)Verhalten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vorlieben, Interessen, Fertigkeiten:

.....

.....

.....

.....

.....



Gemeinwesenintegration und Normalisierung

Assistenz und Begleitung für Menschen mit intellektueller und mehrfacher Behinderung

Zentrale-Geschäftsstelle Dresdner Straße

A-1200 Wien, Dresdner Straße 68, Top 2/3 • Tel.: 01/485 25 92 • Fax DW 33
www.gin.at • e-mail: zentrale-geschaefsstelle@gin.at • ZVR 234466948

Information über die Verwendung personenbezogener Daten im Aufnahmeantrag:

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten laut den von mir ausgefüllten Formularen (wie insbesondere Name, Geburtsdatum, Befunde, Gesundheitsdaten, Pflegedokumentation usw.) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind organisatorische und fachliche Administration und insbesondere die Überprüfung durch die jeweilige Bereichsleitung, ob die von mir gewünschte, geeignete Betreuungsmöglichkeit vorliegt sowie die Aufnahme in die Evidenzliste hierfür.

Es erhalten die von uns beauftragten Auftragsverarbeiter (insbesondere IT-Dienstleister) Ihre Daten, sofern diese die Daten zur Erfüllung ihrer jeweiligen Leistung benötigen. Sämtliche Auftragsverarbeiter sind dazu verpflichtet, Ihre Daten vertraulich zu behandeln und nur im Rahmen der Leistungserbringung zu verarbeiten.

Die Datenschutzerklärung des Vereins mit meinen Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch sowie mein Beschwerderecht bei der österreichischen Datenschutzbehörde wurden mir zur Kenntnis gebracht.

Die Evidenzliste wird regelmäßig überprüft, bei Freiwerden eines Platzes kontaktieren wir Sie. Sollten wir Ihnen innerhalb von 5 Jahren kein geeignetes Platzangebot machen können, wird Ihr Antrag jedenfalls inklusiver sämtlicher Daten gelöscht.

Wollen Sie auch nach Ablauf der 5 Jahre weiterhin auf der Evidenzliste bleiben, bestätigen Sie das bitte:

Ja

Nein (Ihr Antrag inklusive sämtlicher Daten wird gelöscht.)

Ihre Einwilligung kann unabhängig davon jederzeit per Post: Verein GIN - Gemeinwesenintegration und Normalisierung, Dresdner Straße 68 Top2/3, 1200 Wien mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, womit der Aufnahmeantrag inklusiver sämtlicher Daten gelöscht wird.

Die Datenschutzerklärung ist auf der Homepage www.gin.at abrufbar.

Antrag gestellt von: Datum:

.....
Unterschrift
(ggf. der Erwachsenenvertretung)