

Formular Interessensbekundung

Für

- einen Wohnplatz
- einen geschützten Arbeitsplatz
- einen Ausbildungsplatz (PrA, EBA)

Personalien

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefonnummer	
Mail-Adresse	
Geburtsdatum	
Zivilrechtlicher Wohnsitz	
Heimatort / Heimatstaat	
IV-Rente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein%
IBB-Einstufung	<input type="checkbox"/> psychisch / Sucht <input type="checkbox"/> kognitiv/körperlich <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
AHV-Nummer (zwingend)	
Diagnose	

Eltern / Angehörige (freiwillig)

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ / Ort		
Telefonnummer		

Mail-Adresse		

Beistandschaft (falls vorhanden)

(Beschluss der KESB Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde beilegen)

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
Mail-Adresse	
Beistandschaft in welchen Bereichen und welchem Umfang?	

Unterstützungsbedarf

Bitte Beeinträchtigung ankreuzen:

- kognitiv (Lernschwierigkeiten)
- körperlich
- psychisch
- autistisch
- Sinnesbeeinträchtigung
- suchtkrank

Medikamente (falls verschrieben)

Bezeichnung	Indikation

Bezeichnung	Indikation

Bezeichnung	Indikation

Bezeichnung	Indikation

Bezeichnung	Indikation



Allergien / Essgewohnheiten

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Therapien

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelle Wohnsituation

- selbständig in einer Wohnung
- selbständig in einer Wohngemeinschaft
- In einer Institution - In welcher? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Bei den Eltern/Angehörigen
- andere: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelle Tagesstruktur / Arbeit

- Arbeitslos
- Tagesstruktur / Atelier Wo/Was?Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Ausbildung Wo/Was?Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- geschützter Arbeitsplatz Wo/Was?Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- andere: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorherige Arbeitsplätze / absolvierte Ausbildungen

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Freizeitgestaltung und Hobbys

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Warum möchten Sie in der Sozialtherapie Fintan Wohnen und/oder Arbeiten?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Das können Sie gut

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nur auszufüllen bei Interesse an einer beruflichen Massnahme:

Ablage und Dokumenten-Name	Prozessverantwortlich	Freigabe QMV / Überprüfung	Seite
3.3.1 F Interessensbekundung			
3.4.1 F Interessensbekundung	QMV	28.03.2025 / 2028	Seite 3 von 4

- PrA Hofmitarbeiter:in
- PrA Hauswirtschaft
- PrA Küche
- PrA Gärtnerei
- Praktiker:in Hotellerie-Hauswirtschaft EBA
- Küchenangestellte/r EBA

Ort, Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift Interessent:in

Unterschrift gesetzliche Vertretung

Formular elektronisch an: sozialtherapie@fintan.ch

Oder per Post an: Sozialtherapie Fintan, Klosterplatz 1, 8462 Rheinau

Ablage und Dokumenten-Name	Prozessverantwortlich	Freigabe QMV / Überprüfung	Seite
3.3.1 F Interessensbekundung			
3.4.1 F Interessensbekundung	QMV	28.03.2025 / 2028	Seite 4 von 4