

Antrag zur Aufnahme in die Tagesstätte / Digitale Tagesstruktur

PERSONALIEN

Vorname:	.....	Name:	.....
Geburtsdatum:	.....	Heimatort:	.....
Handynummer:	.....	Krankenkasse:	.....
E-Mailadresse:	.....	IV / AHV-Nr.:	.....
Nationalität:	.....	Bankverbindung:	.....
Zivilstand:	.....	Kinder:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

GEWÜNSCHTE EINSATZZEITEN

Tagesstätte digitale Tagesstruktur

	Zeitfenster	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	8.30 – 11.45 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag	13.00 – 16.30 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16.00 Uhr				

(Wichtiger Hinweis: Die Mindestteilnahme beträgt 2.5 Stunden pro Tag, an mindestens einem Halbtage pro Woche.)

Bemerkungen:

EINTRITT IN DIE TAGESSTÄTTE:

dringend unbestimmt bestimmtes Datum
gewünscht:

WOHNSITUATION

Wohnen:

- eigene Wohnung/Zimmer bei Angehörigen
 Institutionen/Wohnheim

Strassen/Nr.: PLZ/Ort:

EINKOMMENSVERHÄLTNISSE

IV-Rente andere

IV-Rentenprüfung:

- Personen aus dem Kanton Bern (mit IV / AHV-Rente) → Kosten durch Leistungsbeiträge gedeckt.
- Personen ohne IV-Rente / mit hängigem Rentenentscheid → Kostengutsprache durch zuweisende Stelle.
- Ausserkantonale Personen (unabhängig von IV-Anspruch) → Kostenübernahmegarantie durch Wohnsitzkanton.

BEISTAND / GESETZLICHE VERTRETUNG

ja (Bitte untenstehende Felder ausfüllen) nein

Vorname,
Name:

Telefon:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

DIAGNOSE/GESUNDHEITLICHE SITUATION

Diagnose:

Medikamente:

Arzt / Therapie:

Telefon:

Spezielles

(Hilfe/Pflegebedarf/usw.):

NOTFALLKONTAKT:

Vorname,
Name:

Telefon:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

ANTRAGSSTELLUNG VON

- persönlich Familie Bekannte/Freunde
- Beratungsstelle Beistand Institution

Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in die Tagesstätte der Band-Genossenschaft Bern.

Ort/Datum:

Unterschrift

Antragsteller:In:

Dok.- Nr.:	Version:	Titel:	
6.6.100 FO	1.4	Antrag Aufnahme Tagesstätte	Seite 2 von 2