

Gemeinschaftsgremium sucht neue Mitbewohner*in für WG

| | |
|--|--|
| Informationen zur WG | Bezirk: Stadtteil: Straße (ohne Haus- Nr.) PLZ: |
| Kurzprofil der WG-Bewohner/-innen | |
| Versorgungsschwerpunkt in der WG | Demenz: <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> Andere beschreiben: <input type="checkbox"/> |
| Beschreibung der WG | Anzahl der Zimmer: Größe der Zimmer: Besonderheiten der Wohnung / des Hauses |
| Kontakt Daten des Gemeinschaftsgremiums | Ansprechpartner: Tel.: E-Mail: Oder Die Kontaktdaten erhalten Sie vom SWA e.V.: Mail: verein@swa-berlin.de Tel: 030-61 09 37 71 (Di 15-19 Uhr) |
| Vermieter | Name: |
| Versorgender Pflegedienst (PD) | Name: Ansprechpartner: Homepage: |
| Eckpunkte des Pflege-u. Betreuungskonzeptes / | |
| Kosten (Miete, Haushaltgeld) | Miete (kalt): Miete gesamt: Haushaltsgeld: Sonstige Kosten: |
| Besondere Angebote (u. a. zusätzl. Betreuungsleistungen, Wohngruppenzuschlag oder andere Angebote) | über Privatpersonen / das Gemeinschaftsgremium <input type="checkbox"/> über den Pflegedienst <input type="checkbox"/> organisiert: _____ |
| Infrastruktur | |
| PD nimmt teil an der SWA-Transparenzoffensive | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> andere Qualitäts-Standards <input type="checkbox"/> wenn ja, bitte benennen: _____ |
| Angehörigengremium | Anteil Angehörige / rechtl. Betreuer _____ Häufigkeit der Treffen _____ Angehörigenvereinbarung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Gremium Mitglied im SWA: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

Sonstiges

Inserat vom:

Löschdatum
auf SWA-Homepage: