

## Entlastungsangebot

Für die Buchung des Entlastungsplatzes gelten folgende Voraussetzungen:

- mindestens 5 aneinanderhängende Tage
- maximal 3 Wochen am Stück
- maximal 35 Tage pro Kalenderjahr

## Notangebot

Mit unserem Notangebot wollen wir schnell und unbürokratisch Hilfe bieten. Das Notangebot richtet sich an Personen, die sich unvermittelt in ausserordentlichen Umständen oder einer Notsituation befinden.

Ich bewerbe mich um einen Platz in der Stiftung Behindertenbetriebe Uri

- Entlastungsangebot  
 Notangebot

Ich würde das Angebot gerne vom \_\_\_\_\_ bis und mit \_\_\_\_\_ nutzen.

## Ausgangslage

Warum möchten Sie das Entlastungsangebot-/Notangebot nutzen?

## Personalien

Vorname, Name

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Sozialversicherungs-Nummer

Zivilstand

Konfession

Zivilrechtlicher Wohnsitz

Staatsangehörigkeit

Art der Beeinträchtigung

Rollstuhl

ja  nein

## Aktueller Aufenthaltsort

zu Hause

Institution

Adresse

Name der Institution

PLZ, Ort

Adresse

PLZ, Ort

## Kontaktperson

## Bezugsgrad

Name

Beistand

Vorname

Eltern

Strasse

Geschwister

PLZ, Ort

Andere

Telefon

E-Mail-Adresse

## Gesetzliche Vertretung

Ja     Nein

Wenn ja, bitte Ernennungsurkunde beilegen.

## Individueller Betreuungsbedarf IBB

IBB-Einstufung             bekannt     nicht bekannt

Welche IBB-Einstufung hat der Klient/die Klientin?

Tagesstruktur ohne Lohn     4     3     2     1     0

Tagesstruktur mit Lohn     4     3     2     1     0

Wohnen                       4     3     2     1     0

## Finanzierung

IV-Rente             Ja     Nein

HE                     Ja     Nein     Leicht     Mittel     Schwer

**Bemerkungen:**

Der/Die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erlaubt hiermit der Stiftung Behindertenbetriebe Uri beim Hausarzt oder bei anderen zuständigen Fachpersonen Auskünfte einzuholen. Sämtliche Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die Entgegennahme dieser Anmeldung sichert noch keine Aufnahme zu. Nach Eingang der Anmeldung wird der entsprechende Abteilungsleiter mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Die Anmeldung ist zu reichen an:

Stiftung Behindertenbetriebe Uri  
Fachstelle Agogik  
Pascal Gisler  
Rüttistrasse 57  
6467 Schattdorf

Leitweg:

- Original Administrative Assistenz WT
- Kopie Abteilungsleitung Fachstelle Agogik