



Stiftung Tannenhof

# Aufnahmegesuch

Dieses Formular ist spätestens beim Eintritt des/der BewohnerIn der Administration vollständig ausgefüllt abzugeben.

Wurde eine Besichtigung im Tannenhof durchgeführt? Wenn ja, wann .....

## Personalien

<b>Name / Vorname</b>		_____	
AHV-Nummer		_____	
Geburtsdatum		_____	
Geburtsort		_____	
Heimatort		Kanton: _____	
Zivilstand		_____	
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet	
<input type="checkbox"/> reformiert		<input type="checkbox"/> katholisch	
<input type="checkbox"/> Deutsch		<input type="checkbox"/> Französisch	
Muttersprache		andere _____	
Beruf / Kenntnisse		_____	
Dienstpflichtig		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Beistandschaftliche Massnahme		<input type="checkbox"/> Keine Beistandschaft <input type="checkbox"/> Umfassende Beistandschaft	
		<input type="checkbox"/> FU Datum: _____	
Trägergemeinde (Zivilrechtlicher Wohnsitz)		_____	
		Kanton: _____	
Gegenwärtige Adresse (Herkunftsort)		_____	
		Tel.-Nr. _____	
		Natel-Nr. _____	
Name/Adresse Eltern <i>mit Mädchennamen der Mutter</i>		_____	
		Tel.-Nr. _____	
		Natel-Nr. _____	
Name/Adresse Angehörige		_____	
		Tel.-Nr. _____	
		Natel-Nr. _____	
Gesetzlicher Vertreter		_____	
		Tel.-Nr. _____	
Adresse		_____	
		Natel-Nr. _____	
E-Mail Adresse:		_____	
Einweisende Instanz		_____	
		Tel.-Nr. _____	
Adresse für Rechnungen (Kost- u. Taschengeld, etc.)		_____	
		Tel.-Nr. _____	
E-Mail Adresse:		_____	
E-Mail Adresse:		Tel.-Nr. _____	
Krankenkasse/Sektion/Ort <i>Versicherungskarte beilegen!</i>		_____	
		_____	
Unfalldeckung eingeschlossen:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
IV-RentenbezügerIn		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag Fr. _____	
Wer bezahlt AHV-Beitrag		_____	
Werden Medikamente benötigt		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja welche: _____	

bitte umblättern

# Kostengutsprache

## Information zur Pensionspreisfestsetzung

Die Kostgeldtarife werden grundsätzlich gemäss Tarifregelung der Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern berechnet.

### Bewohner aus dem Kanton Bern:

Das Kostgeld wird aufgrund der Einkommens- und Vermögensverhältnisse und der Betreuungsstufe des Heimbewohners berechnet.

### Ausserkantonale Bewohner:

Das Kostgeld für Bewohner, die ihren zivilrechtlichen Wohnsitz nicht im Kanton Bern haben, wird gemäss IVSE nach Nettotageskosten berechnet.

**Der/Die Unterzeichnete verpflichtet sich, für alle Kosten, welche die Aufnahme von Frau / Herrn**

\_\_\_\_\_ mit sich bringen wird, aufzukommen.

Unter diese Kosten fallen gemäss Kostgeld Wohnen: Fr. \_\_\_\_\_ je Tag  
Kostgeldtarife Stiftung Tannenhof: Kostgeld Werkstatt: Fr. \_\_\_\_\_ je Arbeitsstunde  
Taschengeld: Fr. \_\_\_\_\_ je Monat  
Unterhalt und Ersatz der Kleider sowie Privatauslagen

Die Gutsprache gilt ab Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Stempel  
und Unterschrift:**

**Beilage(n):**

Einkommens- und Vermögensverhältnisse (**Nur Kt. Bern**)  Bericht

Verfügung

\_\_\_\_\_

Durch die Betreuung Tannenhof auszufüllen:

Eintrittsgrund: \_\_\_\_\_

Haus: \_\_\_\_\_

Stock: \_\_\_\_\_

Wohngruppe: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Werkstätte: \_\_\_\_\_

Adresse nach Austritt: \_\_\_\_\_