



_____ Datum

Antrag auf Aufnahme in den Wohnbereich der Lausitzer Werkstätten gGmbH

Erstantrag

Wiederholungsantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in den Wohnbereich der Lausitzer Werkstätten für:

Herrn/Frau _____, geboren _____

z.Z. wohnhaft: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Gesetzl. Vertretung: _____ Tel.: _____

Email: _____

in Ihr Angebot *Wohnen für Menschen mit Behinderung* ab: _____

Wohnheim

Außenwohngruppe

Ambulant Betreutes Wohnen

1. Begründung zur Aufnahme

2. Leistungen nach dem SGB XII

➤ Wurden bereits Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Sozialhilfe etc.) bezogen?

ja

nein

wenn ja, woher und wann:

Unterschrift Antragstellers

Unterschrift gesetzliche Vertretung