|  |
| --- |
| **Angaben zur Einrichtung** |
| Name, Adresse, Telefon |  |
| Angebot |  |
| **Angaben zur Person** |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht | [ ]  männlich | [ ]  weiblich |
| Sozialversicherungsnummer |  |
| Adresse Zivilrechtlicher Wohnsitz(Heimaufenthalt begründet keinen Wohnsitz) |  |
| Name und Adresse der gesetzlichen Vertretung(bei Vormundschaft Sitz der Kindesschutzbehörde) |       |
| [ ]  Asylsuchende/r  | [ ]  Flüchtling / vorläufig Aufgenommene/r |
| **Art der Behinderung:** (Hauptsächliche Behinderungsart) | **Behördenentscheid:** |
| [ ]  keine  | [ ]  geistig  | [ ]  körperlich | [ ]  sinnes | [ ]  verhalten | [ ]  keine Massnahme[ ]  Beistandschaft (Art. 308 ZGB) |
| **Hilflosigkeit:** |
| **[ ]** keine | [ ]  leicht | [ ]  mittel | [ ]  schwer |
| **IV:** | [ ]  berufliche Massnahme | [ ]  Ausbildung | **schulische Massnahme:** [ ]  Sonderschulbedarf |
| **Angaben zum Aufenthalt** |
| Datum des Eintritts:       | Beginn der KÜG:       | Verlängerungsgesuch ab:        |
| voraussichtliche Aufenthaltsdauer:       |
| **Bei Sonderschulen****[ ]** Vollzeitinternat [ ]  Teilzeitinternat / Anzahl Nächte       |
| **Beilagen/Unterschriften** |
| Bei freiwilligem Eintritt muss gemäss § 31 Abs. 2 SEV ein Bericht eingereicht werden, der über die Art der Betreuungsbedürftigkeit und -intensität sowie über das Ziel des Aufenthalts Aufschluss gibt. Wird die Indikation/der Bericht durch die Einrichtung erstellt, ist das Dokument zusätzlich durch die Gemeinde/Beistandschaft zu unterzeichnen (ausgenommen Notfallplatzierungen). |
| **Unterlagen:** (Zutreffendes ankreuzen)[ ]  Indikation [ ]  Bericht der Einrichtung [ ]        |

|  |
| --- |
| Stempel/Unterschrift der Einrichtung:Ort und Datum       |

|  |
| --- |
| Einverständnis der Wohnsitzgemeinde zur Übernahme des SelbstbehaltsOrt und Datum       Stempel/Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dienststelle Soziales und Gesellschaft leistet KÜG:****Kostenübernahmegarantie, gültig bis:** Luzern,Stempel/Unterschrift | **[ ]  Ja [ ]  Nein**  |

Formular mit Beilagen bitte an **Dienststelle Soziales und Gesellschaft, Abteilung Soziale Einrichtungen,**

 **Rösslimattstrasse 37, 6002 Luzern, Tel. 041 228 51 37, Fax 041 228 51 76**