|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hauptabteilung Soziales**Fachstelle Behindertenfragen undSoziale EinrichtungenZwinglistrasse 68750 Glarus |  |  |

Gesuch ausserkantonaler Wohn-, Arbeits- oder Tagesstrukturplatz

|  |
| --- |
| 1. **Personalien**
 |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Adresse |       |
| PLZ / Ort |        |
| Telefon-Nr. |       |
| E-Mail |       |
| Geb.-datum |       |
| AHV-Nr. |       |
| Muttersprache |       |
| IV-Rente |[ ]  ja |[ ]  nein, Verfahren pendent \* |
| Hilflosenentschädigung |[ ]  keine |[ ]  leicht |[ ]  mittel |[ ]  schwer |
| Diagnose / Behinderungsart |       |

\* Ihr Gesuch wird unter dem Vorbehalt eines späteren positiven IV-Rentenentscheids geprüft.

|  |
| --- |
| 1. **erweiterte Personendaten**
 |
| *Wie ist Ihre jetzige Wohnsituation?* |
|[ ]  Wohnen in einer Institution*Angabe der Institution:*       |
|[ ]  Wohnen mit Eltern / Angehörigen |
|[ ]  selbständige Wohnform / eigene Wohnung |
|[ ]  anderes:       |

|  |
| --- |
| *Wie ist Ihr beruflicher Werdegang?* |
|[ ]  abgeschlossene Berufslehre (PrA, EBA, EFZ)*Bezeichnung des Abschlusses:*       |
|[ ]  IV-Massnahme (Integrations- oder berufliche Massnahme)*Bitte Ort und Art ergänzen:*       |
|[ ]  keine Berufslehre |
|[ ]  anderes:       |
| *Wie ist Ihre jetzige Arbeitssituation?* |
|[ ]  keine Tagesstruktur / arbeitslos |
| [ ]  | Arbeitsplatz / Tagesstruktur in einer Institution*Bitte Ort und Art ergänzen:*       |
|[ ]  laufende IV-Massnahme (Integrations- oder berufliche Massnahme)*Bitte Ort und Art ergänzen:*       |
| [ ]  | anderes:       |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur ausserkantonalen Einrichtung / Institution**
 |
| *Für welche ausserkantonale Einrichtung stellen Sie dieses Gesuch?* |
| Name |       |
| PLZ / Ort |       |
| Eintrittsdatum |       |

|  |
| --- |
| 1. **Wohnen**
 |
| *Welches Wohnangebot möchten Sie nutzen (bitte ankreuzen)?* |
|[ ]  Kein Wohnen 🡪 **weiterfahren bei Ziffer 5** |
|[ ]  **Wohngruppe** (Wohnen mit mehreren Personen in einer betreuten Wohngruppe, inkl. Aussenwohngruppe) |
|[ ]  **Wohntraining** (Wohnen in einer eigenen Wohnung, welche durch die Institution zur Verfügung gestellt wird) |
| [ ]  | anderes:       |
| *Sofern bekannt (Rückfrage bei der Institution): Welche IBB-Stufe werden Sie voraussichtlich haben?* |
| IBB-Stufe |[ ]  IBB 0 |[ ]  IBB 1 |[ ]  IBB 2 |[ ]  IBB 3 |[ ]  IBB 4 |

|  |
| --- |
| 1. **Tagesstruktur**
 |
| *Welches Tagesstrukturangebot möchten Sie nutzen (bitte ankreuzen)?* |
|[ ]  Keine Tagesstruktur 🡪 **weiterfahren bei Ziffer 6** |
|[ ]  **Tagesstruktur mit Lohn** (Arbeiten im produktiven Bereich gegen ein Entgelt)Pensum:       |
|[ ]  **Tagesstruktur ohne Lohn** (Beschäftigung; Arbeiten im nichtproduktiven Bereich, z. B. Atelier)Pensum:       |
| [ ]  | anderes:       |
| *Bitte beschreiben Sie die Tätigkeit, welche Sie verrichten werden (Abteilung, Art der Arbeit etc.)* |
|       |
| *Sofern bekannt (Rückfrage bei der Institution): Welche IBB-Stufe werden Sie voraussichtlich haben?* |
| mit Lohn |[ ]  IBB 0 |[ ]  IBB 1 |[ ]  IBB 2 |[ ]  IBB 3 |[ ]  IBB 4 |
| ohne Lohn |[ ]  IBB 0 |[ ]  IBB 1 |[ ]  IBB 2 |[ ]  IBB 3 |[ ]  IBB 4 |

|  |
| --- |
| 1. **Angebot der Glarner Institutionen**
 |
| *Bitte geben Sie an, von welchen Institutionen Sie die Angebote kennen:* |
|[ ]  Fridlihuus, Glarus |
|[ ]  glarnersteg, Schwanden |
|[ ]  Menzihuus, Filzbach |
|[ ]  Teen Challenge, Glarus |
| Fanden Schnupperaufenthalte in einer der oben aufgelisteten Institutionen statt? Wenn nein, weshalb nicht? Wenn ja, weshalb kommt kein Eintritt zu Stande?      |

|  |
| --- |
| 1. **Begründung für den ausserkantonalen Institutionsplatz**
 |
| *Aus folgenden Gründen besteht kein passendes Angebot im Kanton Glarus (Mehrfachangaben möglich):* |
|[ ]  aus behinderungsbedingten Gründen |
|[ ]  aus berufsspezifischen Gründen (z. B. kein Stellenangebot im erlernten Beruf, berufliche Veränderung gewünscht) |
|[ ]  aus sprachlichen Gründen |
|[ ]  aus persönlichen Gründen (z. B. Schnuppern verlief nicht erfolgreich, Distanz zu Familien- und Freundeskreis, persönliche Weiterentwicklung) |
|[ ]  Es besteht derzeit kein freier Platz in einer Glarner Institution. |
|[ ]  Der ausserkantonale Platz wurde von der IV vermittelt (z. B. im Rahmen von beruflichen Massnahmen). |
|[ ]  andere Gründe |
| **Bemerkungen***(Bitte präzisieren Sie soweit möglich die angekreuzte Antwort. Begründen Sie, weshalb Sie sich für das ausserkantonale Angebot interessieren und dieses gerne nutzen möchten.)*      |

|  |
| --- |
| 1. **weitere Bemerkungen**
 |
|       |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Fachstelle Behindertenfragen und Soziale Einrichtungen gegebenenfalls weitere Unterlagen und Berichte, welche die Notwendigkeit einer ausserkantonalen Angebotsnutzung dokumentieren, einfordert.

Ort / Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift Gesuchsteller/in |  | Unterschrift Beistand / Beiständin |