**Anmeldeformular Intensive Fallführung**

Bereich [ ]  Regelsozialhilfe [ ]  Asylsozialhilfe

**Stammdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Teilnehmer/Teilnehmerin | [ ]  Herr [ ]  Frau |
| Name, Vorname |  |
| Strasse, Nr., PLZ, Ort |  |
| Tel. Nr. |  |
| Tel. Mobile |  |
| Emailadresse |  |
| Geb. Datum |  |
| Nationalität |  |
| Aufenthaltsbewilligung |  |
| Sozialversicherungs-Nr. |  |
| Datum/Jahr Einreise in die Schweiz |  |
| Zivilstand |  |
| Kinder inkl. Geburtsjahr |  |

**Situationsbeschrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Wünsche / Erwartungen der Person  |  |
| Sprachkenntnisse |  |
| Bildungshintergrund |  |
| Berufs- /Arbeitserfahrung |  |
| Aktuelle persönliche Situation |  |
| Familiäre Situation |  |
| Soziale Ressourcen |  |
| Wohnsituation |  |
| Finanzielle Situation |  |
| Verfügbarkeit/Mobilität |  |
| IT/Erreichbarkeit |  |
| Administrative Fähigkeiten |  |
| Weitere relevante Kenntnisse/Kompetenzen |  |
| Gesundheitszustand |  |
| Persönliche Interessen und Ziele, Motivation |  |
| Subsidiarität Sozialversicherungen |  |

**Einschätzung durch Sozialarbeitende/Fallführung**

|  |
| --- |
| *Bspw. bereits absolvierte Massnahmen oder bisherige Abklärungen aufführen.* |

**Antrag**

|  |
| --- |
| *Beschrieb des Mehraufwands**Beschrieb der Zielvorgabe (auf der Ebene der Lebensbereiche und nicht Ebene Massnahmen)* |

|  |
| --- |
| Datum Unterschrift Sozialberater/in  |
| **Genehmigung** Datum Unterschrift  |

**Schlussbericht**

|  |  |
| --- | --- |
| Monat / Jahr |  |
| Stand der Zielerreichung IFF/EntwicklungDimensionen gem. Antrag |  |
| Neue Ziele innerhalb der Massnahme/des ProgrammesWeiteres Vorgehen/geplant |  |
| Empfehlung zur WeiterentwicklungEmpfehlungen an SAR für weitere Massnahmen ausserhalb des Auftrages |  |
| An-/Abwesenheit des KL |  |
| Monatsbericht mit KL besprochen/nicht besprochen |  |

**Antrag**

|  |
| --- |
| Evtl. Antrag auf Verlängerung oder anderweitige Empfehlungen.  |

|  |
| --- |
| Datum Unterschrift Sozialberater/in  |
| **Genehmigung** Datum Unterschrift  |