**Antrag für ausserkantonale Unterbringung (Wohnen)**

Gemäss § 33 Absatz 1 und 2 der Sozialhilfeverordnung **kann** der Kanton Thurgau Aufenthalte in einer ausserkantonalen Einrichtung bewilligen, wenn im Kanton kein bedarfsgerechter Platz zur Verfügung steht und individuelle Leistungsansprüche vollumfänglich ausgeschöpft sind.

Damit wir Ihren Antrag für eine ausserkantonale Platzierung prüfen können, bitten wir Sie, das Formular F09 vollständig ausgefüllt und unterschrieben an das Sozialamt des Kantons Thurgau, Fachabteilung KÜG, Promenadenstrasse 16, 8510 Frauenfeld einzureichen.

**Weitere Informationen zum Gesuch um Kostenübernahme vom** Datum

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wunscheinrichtung (Name + Ort): Einrichtungsname, Ort

**Welche Art der Beeinträchtigung haben Sie?** *(zutreffendes ankreuzen)*

geistige körperliche psychische Sinnesbehinderung neurologische Beeinträchtigung Sucht

weitere Informationen zur Beeinträchtigung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Sind Sie auf einen Rollstuhl angewiesen?** ja nein

**Ist Ihr derzeitiger Wohnplatz schon gekündigt?**  ja nein

*Wenn ja:* - auf wann wurde der Platz gekündigt? Datum

- wer hat gekündigt? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

- Grund der Kündigung? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Wo haben Sie in den letzten Jahren gelebt und gearbeitet?**

(Bei der Eingabe eines Enddatums ist immer auch der Austrittsgrund anzugeben)

*Wohnen*

von Datum bis Datum Einrichtung: Einrichtungsname Ort: Ort

→ Austrittsgrund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

von Datum bis Datum Einrichtung: Einrichtungsname Ort: Ort

→ Austrittsgrund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

von Datum bis Datum Einrichtung: Einrichtungsname Ort: Ort

→ Austrittsgrund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

*Tagesstruktur*

von Datum bis Datum Einrichtung: Einrichtungsname Ort: Ort Tätigkeit: Tätigkeit

→ Austrittsgrund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

von Datum bis Datum Einrichtung: Einrichtungsname Ort: Ort Tätigkeit: Tätigkeit

→ Austrittsgrund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

von Datum bis Datum Einrichtung: Einrichtungsname Ort: Ort Tätigkeit: Tätigkeit

→ Austrittsgrund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Wurden Angebote im Kanton Thurgau geprüft?**

*Wenn nein, weshalb nicht?* Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

*Wenn ja, welche und mit welchem Ergebnis?*

Einrichtung: Einrichtungsname Leistung:  Wohnen  TSmL\*  TSoL\*  WmB\*

→ Datum der Abklärung: Datum Ergebnis: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Einrichtung: Einrichtungsname Leistung:  Wohnen  TSmL\*  TSoL\*  WmB\*

→ Datum der Abklärung: Datum Ergebnis: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Einrichtung: Einrichtungsname Leistung:  Wohnen  TSmL\*  TSoL\*  WmB\*

→ Datum der Abklärung: Datum Ergebnis: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

*\*TSmL=Tagesstruktur mit Lohn / TSoL = Tagesstruktur ohne Lohn / WmB = Wohnen mit Beschäftigung*

Wenn die Einrichtung der Platzierung nicht zustimmt, muss eine schriftliche Begründung der Einrichtung vorliegen, aus der ersichtlich ist, weshalb die Aufnahme nicht möglich war.

Welche besonderen Betreuungs- und Förderungsbedürfnisse haben Sie, die von keiner Thurgauer Einrichtung abgedeckt werden können? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Aus welchem Grund wollen Sie in eine ausserkantonale Einrichtung eintreten?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wenn die Voraussetzungen für eine ausserkantonale Platzierung nicht gegeben sind, besteht kein Anspruch, dass der Kanton Thurgau die Kosten für eine ausserkantonale Platzierung übernimmt.

Ich, Name bestätige mit meiner Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort Ort Datum Datum Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(handlungsfähige Person oder ges. Vertretung)