BEWERBUNGSBOGEN FÜR DIE SUPRIMA TWG

Sozialtherapeutische Wohngemeinschaft für Substituierte

Müllerstraße 16
80469 München

Tel.: 089 230773-43
Fax: 089 230773-44

suprima@condrobs.de
www.condrobs.de

Ihre Telefonnummer: _____

Ihre Emailadresse:_____

Bitte legen Sie Ihrem Bewerbungsbogen einen aktuellen Arztbrief sowie einen Sozialbericht bei!

1.Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

geb. am: in:

Familienstand:

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

Derzeitige Adresse:

Bei JVA Aufenthalt oder stationärem Aufenthalt:
Adresse / Aufenthalt vorher (gewöhnlicher Aufenthalt - GA)

Vermittlung über welche Einrichtung mit Name Vermittler*in:

Mögliche Aufnahme voraussichtlich ab:

2. Kurzer Suchtverlauf:

Konsumierte Substanzen...:	**zum ersten Mal...? Wann zuletzt?**	**aktueller Konsum...?**
Nikotin:		
Cannabis:		
Alkohol:		
Tabletten: (Benzos etc.)		
Heroin (wie konsumiert? i.v…)		
Kokain (wie konsumiert? i.v. …)		
Substitution mit …?		
etc.		

Verschriebene Medikamente:	**Indikation: z.B. Schlafstörung, Depression, Ängste …**
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

3. Persönliche Situation:

Haben Sie eigene Kinder? Wenn ja, wie alt sind sie und wo leben diese?

Haben sie einen Freundeskreis oder Freunde ohne Substanzkonsum?
Aus welchem Bezugsrahmen (z.B. kennen gelernt in der Schule, im Jugendalter oder Arbeitsstelle)?

Wie verbringen Sie Ihre Freizeit? (z.B. Hobbies?)

4. Erwerbssituation:

- Schulausbildung / Abschluss:

- Berufsausbildung/ Abschluss:

- Ausgeübte Berufe bzw. Jobs in der Vergangenheit:

- Aktuelle berufliche Situation / letzte ausgeübte Tätigkeit:

5. Finanzielle Situation /Existenzsicherung:

- Beziehen Sie Arbeitslosengeld 1? Ja • Nein •
In welcher Höhe?

- Beziehen Sie Bürgergeld (Hartz IV)? Ja • Nein •
In welcher Höhe?

-Beziehen Sie Erwerbsminderungsrente (EM-Rente)? Ja • Nein •
In welcher Höhe?

-Erhalten Sie Grundsicherung / Barbetrag von einem Sozialhilfeträger? Ja • Nein •
In welcher Höhe?

Bitte legen Sie sämtliche Bescheide in Kopie bei. Wir benötigen diese Nachweise zur Kostenklärung für die Betreuungskosten (Eingliederungshilfe ambulant) und die Kosten der Unterkunft (Miete und Kaution)

- Haben Sie Schulden (in welcher Höhe / bei wem?):

- Hatten Sie schon Kontakt zu einer Schuldnerberatungsstelle? Wenn ja, welche?

6. strafrechtliche Situation:

- Aufenthalte in JVA in der Vergangenheit:

- Offene Verfahren:

- Anstehende Verfahren:

- Bewährung / Auflagen:

- Bewährungshelfer:

7.Therapien und Klinikaufenthalte:

Ambulant und wo?

Wie lange? Regulär abgeschlossen?

Stationär und wo?

Wie lange? Regulär abgeschlossen?

Adaption und wo?

Wie lange? Regulär abgeschlossen?

Nachsorge und wo?

Wie lange? Regulär abgeschlossen?

8 .Daten zur aktuellen Lebenssituation:

Wie ist Ihre jetzige Wohnsituation?

Wie ist Ihre aktuelle gesundheitliche Situation? Krankheiten, Störungen, Diagnosen?

Wie ist Ihre Familiensituation?

- Eltern:

- Geschwister:

- Pflegefamilie / Heimaufenthalte:

- Partner (getrennt, aktuelle [feste] Beziehung, Einstellung zu Drogen):

9. Motivation für Suprima TWG:

Welche Ziele haben Sie sich für ihren Aufenthalt bei Suprima TWG vorgenommen?

Welche Zeitvorstellung haben Sie dafür? (Dauer des Aufenthalts))

Falls der Platz für Ihre Antworten nicht ausreicht, fügen Sie bitte zusätzliche Seiten ein, vielen Dank!