

Anzeige nach § 14 WTPG an die Heimaufsicht

Wir bitten Sie, die Leistungsaufnahme bzw. das gemeinsame Wohnen so früh wie möglich – spätestens drei Monate vor Inbetriebnahme - anzuzeigen und die Unterlagen schnellstmöglich vorzulegen bzw. nachzureichen. Erst wenn der Heimaufsicht alle Unterlagen vollständig vorliegen, kann eine abschließende Prüfung, ob die Anforderungen nach § 13 bzw. § 2 Abs. 3 WTPG erfüllt sind, erfolgen.

für eine ambulant betreute Wohngemeinschaft (§§ 4, 5, 6 WTPG)

für eine vollständig selbstverantwortete Wohngemeinschaft (§ 2 Abs. 3 WTPG)

I. Grunddaten – Struktur der Wohngemeinschaft		
1.	Standort, Adresse, Kontaktdaten der Wohngemeinschaft:	
2.	(Geplanter) Eröffnungstermin	
3.	Größe der Wohngemeinschaft/max. Anzahl der Bewohner	
II. Angaben zur Wohnung		
1.	Neubau	<input type="checkbox"/> ja Fertigstellung:
2.	Bestehendes Gebäude	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.	Lage der Wohnung:	
4.	Barrierefreie Wohnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.	Rollstuhlgerechte Wohnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.	Anmietung der Wohnung	<input type="checkbox"/> nein Wurde bereits ein Mietvertrag abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja, zum _____
7.	Name, Anschrift und Telefonnummer des Eigentümers	
8.	Grundfläche der Wohnung	
9.	Anzahl der Wohnräume	

10.	Anzahl der Schlafräume	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer _____ <input type="checkbox"/> Doppelzimmer _____
11.	Sanitäre Anlagen – Anzahl und Ausstattung	
12.	Neben-/Abstellräume	<input type="checkbox"/> ja. Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> nein

Bitte legen Sie einen Grundrissplan der Wohnung mit Eintragung der Größe und Nutzung der Räume bei!

III. Anbieterverantwortete Wohngemeinschaft		
Bitte beantworten Sie diese Fragen, wenn es sich um eine anbieterverantwortete Wohngemeinschaft handelt		
1.	Name, Anschrift und Telefonnummer des Anbieters	
2.	Rechtsform des Anbieters	<input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> sonstige _____
3.	Wird eine weitere Einrichtung oder Wohngemeinschaft im Sinne des WTPG betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, teilen Sie uns bitte die Anschrift mit: _____ _____ _____
4.	Mitglied in einem Verband	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Angaben zur Person des Anbieters und der vertretungsberechtigten Person(en) einer juristischen Person		
Falls eine juristische Person Anbieter der ambulant betreuten Wohngemeinschaft ist, beziehen sich die folgenden Fragen auf die Personen, die die juristische Person rechtsverbindlich nach außen vertreten (z.B. Geschäftsführung). Bei mehreren Personen bitte für jede Person gesondert ausfüllen.		
1.	Name, Vorname	
2.	Geburtsdatum, Geburtsname	

3.	Wohnanschrift	
4.	Derzeitiger Beruf	
5.	Ist derzeit ein Insolvenzverfahren anhängig/eingeleitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.	Ist in der Vergangenheit eine Eidesstattliche Versicherung geleistet worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wann und wo? <hr/> <hr/>
Für den Fall, dass eine Gesellschaft/ein Verein Anbieter der ambulant betreuten Wohngemeinschaft ist, bitte Gesellschaftsvertrag oder Satzung des Anbieters sowie Auszug aus dem Handelsregister/Vereinsregister und Nachweis über die Bestellung der Geschäftsführung oder des Vorsitzenden beifügen.		

IV. Vollständig selbstverantwortete Wohngemeinschaft		
1.	Name, Anschrift und Telefonnummer des Ansprechpartners:	

V. Personal – Angaben zu den vom Anbieter / der Wohngemeinschaft eingesetzten Beschäftigten		
1.	Anzahl der Präsenzkräfte	
2.	Name, Anschrift, Qualifikation und jeweiliger Beschäftigungsumfang (in Vollzeitstellen) der Präsenzkräfte	1. Präsenzkraft:
		2. Präsenzkraft:
		3. Präsenzkraft:

		4. Präsenzkraft:
--	--	------------------

VI. Konzeption und Verträge

Konzeption:

Bitte fügen Sie nachstehende Unterlagen bei:

- Ambulant betreute Wohngemeinschaft:
 - Leistungsangebot der ambulant betreuten Wohngemeinschaft aufgeschlüsselt nach Art, Inhalt und Umfang der Leistungen
 - Darstellung des Konzeptes der ambulant betreuten Wohngemeinschaft für Menschen mit Behinderung
- Vollständig selbstverantwortete Wohngemeinschaft:
 - Beschreibung der nach § 2 Abs. 3 Nr. 5 WTPG für die vollständig selbstverantwortete Wohngemeinschaft erforderlichen Konzeption

Verträge mit den Bewohnern:

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:

- Ambulant betreute Wohngemeinschaft:
 - Muster des zwischen den Bewohnern und dem Anbieter abzuschließenden Vertrags oder der Verträge (Miet- und Betreuungsvertrag)
- Vollständig selbstverantwortete Wohngemeinschaft:
 - Muster des abzuschließenden Mietvertrags

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Sollten sich die Verhältnisse ändern, insbesondere wenn

- der Betreuungsbedarf der Bewohner sich ändert oder
- die vertraglichen Regelungen verändert werden

werden wir die Heimaufsicht des Landkreises Biberach unaufgefordert und unverzüglich informieren.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Anbieters bzw. der Initiatoren