

Anzeige nach § 14 Thüringer Wohn- und Teilhabegesetz (ThürWTG)

Thüringer Landesverwaltungsamt
Abteilung Wirtschaft und Gesundheit
Referat 630
Postfach 100141
98490 Suhl

Aktenzeichen: 630.67-6464-0 _____

Zur Überprüfung der Anforderungen gem. § 13 ThürWTG zum Betrieb einer nicht selbstorganisierten ambulant betreuten Wohnform im Sinne des § 3 ThürWTG wird **unter Wahrung der gesetzlich normierten 1-Monats-Frist** der geplante Betrieb einer ambulant betreuten Wohnform gem. § 14 ThürWTG angezeigt.

Die Anzeige erfolgt durch den Träger der ambulant betreuten Wohnform
 den Anbieter der Pflege- oder Betreuungsleistung

1. Wohnform

Name / Bezeichnung _____

Art der Wohnform ambulant betreute Wohngemeinschaft
 betreutes Einzelwohnen

Anschrift
Straße _____ Nummer _____
PLZ _____ Wohnort _____

Internet-,
E-Mail-Adresse
Internetadresse _____ E-Mail-Adresse _____
www. _____

Ansprechpartner
Name _____ Telefon _____ Fax _____

Datum der geplanten
Inbetriebnahme _____

Anzahl der geplanten
Wohngruppenplätze/Einzelwohnungen _____ Anzahl der
Wohngruppen _____

2. Träger der ambulant betreuten Wohnform und/oder Vermieter des Wohnraumes

Bezeichnung des Trägers _____

Name des Vermieters _____

Rechtsform _____

Anschrift
Straße _____ Nummer _____
PLZ _____ Wohnort _____

Internet-, E-Mail-Adresse	Internetadresse www. _____	E-Mail-Adresse _____
Vertretungsberechtigte Person	_____	
Auskunft erteilt	Name _____	Telefon _____
		Fax _____

3. Anbieter der Pflege- oder Betreuungsleistung

Name / Bezeichnung	_____		
Leistungsangebot	<input type="checkbox"/> Pflegeleistung		
	<input type="checkbox"/> Betreuungsleistung		
Anschrift	Straße	Nummer	

	PLZ	Wohnort	
	_____	_____	
Internet-, E-Mail-Adresse	Internetadresse www. _____	E-Mail-Adresse _____	
Ansprechpartner	Name	Telefon	Fax
	_____	_____	_____

Vorsorglich wird darauf hingewiesen, dass gemäß § 22 Abs. 3 ThürWTG unzutreffende oder unvollständige Angaben zur Untersagung der nicht selbstorganisierten ambulant betreuten Wohnform führen können.

Der Anzeige sind beigefügt

- Muster des Vertrages zur Wohnraumüberlassung/Mietvertrag
- Muster der Pflege- und Betreuungsverträge
- weitere mit den Bewohnern der ambulanten Wohnform abzuschließenden Verträge als Muster
- Darstellung des Leistungsangebots unter Berücksichtigung bestimmter Krankheitsbilder oder Behinderungen und der Pflegegrade der Bewohner nach Art, Inhalt und Umfang der Leistung und das dafür zu entrichtende Entgelt
- _____
- _____

Ort

Datum

Unterschrift