

Sollten sich beim Ausfüllen Schwierigkeiten ergeben, ist Ihnen der Sozialdienst der JVA/JSA sicher gerne behilflich.

6. Arbeit/Beruf

Schulabschluss: _____

Beruf: _____

Sonstige berufliche Tätigkeiten: _____

Ich habe vor der Inhaftierung in folgenden Berufsparten gearbeitet:

Berufswunsch: _____

Bestehen voraussichtlich Ansprüche auf Arbeitslosengeld?

ALG I ALG II

7. Bei mir besteht folgende Sucht/Abhängigkeit

Alkohol Glücksspiel illegale Drogen Sonstiges

Art der Suchtmittel _____

Behandlung/Therapie: _____ Wann? _____

Wo? _____

Erfolg/Abbruch? _____

8. Bestehen psychische und/oder chronische Erkrankungen? Ja Nein

Art der Erkrankung(en) _____

9. Ich will in das Betreute Wohnen, weil

(bei Bedarf extra Blatt beifügen)

Bitte Formular abtrennen, ausfüllen, die bevorzugte Wohngruppe eintragen und in einem frankierten Briefumschlag dorthin schicken.



10. Meine Pläne für die Zukunft (bei Bedarf extra Blatt beifügen)

11. Absender-Angaben

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

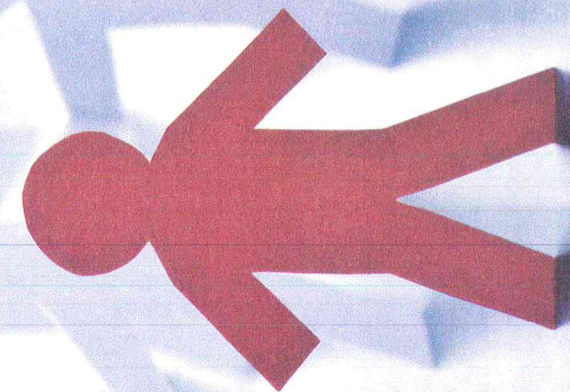
PLZ _____ Ort _____

12. Bitte fügen Sie einen tabellarischen Lebenslauf bei.



LandesArbeitsGemeinschaft
Betreutes Wohnen für Haftentlassene
und Wohnungslose in Rheinland-Pfalz

BETREUTES WOHNEN



LAG Betreutes Wohnen
c/o Bernd Wagner
Richard-Strauß-Weg 4
66955 PIRMASENS

Stand: 06/2021

ZIELGRUPPE

Betreut werden Haftentlassene oder von Obdachlosigkeit bedrohte Personen, die besondere soziale Schwierigkeiten haben und daher nach § 67ff SGB XII gefördert werden können. Die Betreuung findet in mobilisierten Einzelwohnungen oder Wohngemeinschaften statt und ist auf ein halbes Jahr befristet. Es besteht die Möglichkeit einer Verlängerung.

VORAUSSETZUNGEN

Weitere Voraussetzungen sind der Wunsch nach Hilfestellung sowie die Bereitschaft zur Mitarbeit. Dazu gehören regelmäßige Treffen mit den Betreuern und die Einhaltung der Hausordnung.

Personen mit akuten Suchtproblemen können nur in Ausnahmefällen und unter Zusatzbedingungen aufgenommen werden.

FINANZIERUNG

Die Betreuungskosten werden über das Sozialamt finanziert. Bei eigenem Einkommen zahlen die Bewohner einen Kostenbeitrag zur Unterkunft.

BETREUUNGSANGEBOTE

Unterstützung bieten wir in sämtlichen Bereichen, in denen Hilfe benötigt wird, beispielsweise:

- Behördengänge, z. B. zur Sicherung des Lebensunterhaltes
- Suche nach Arbeit, Ausbildung, Umschulung, etc.
- Wohnungssuche
- Schuldenregulierung
- psychosoziale Beratung
- Einzel- und Gruppengespräche
- Freizeitangebote

ZIEL DES BETREUTEN WOHNENS

IST DIE FÜHRUNG EINES SELBSTÄNDIGEN UND EIGENVERANTWORTLICHEN LEBENS.

Wohngruppe Ikarus

Opfer- und Täterhilfe e. V.
Turnerstr. 43 & Nerobergstr. 4 | 55120 MAINZ
☎ 06131/688828 & 690549 | ✉ 06131/680529 & 9712597
✉ t.trable@outh.de & e.pfister@outh.de
www.outh.de

Start-Hilfe

Anspruchspartnerin: Beate Jägusch
Ziudadelle 1F | 55131 MAINZ
☎ 06131/227774 | ✉ b.jagusch@thaddaeusheim.de

Betreutes Wohnen der Diakonie Pfalz

Wallstr. 46 | 66482 ZWEIBRÜCKEN
☎ 06332/12318 (Zentrale) | ✉ 06332/18345
✉ BetreutesWohnen.Zweibruecken@diakonie-pfalz.de

Betreutes Wohnen Frankenthal

Pfälzischer Verein für Soziale Rechtspflege Vorderpfalz e. V.
Schmidgasse 8-10 | 67227 FRANKENTHAL
☎ 0160/8066907 (Hr. Ehlers) | ✉ 0621/592961140
✉ ehlers@pfälzischerverein.de

Betreutes Wohnen

Förderkreis für soziale Projekte e. V.
Richard-Strauß-Weg 4 | 66955 PIRMASENS
☎ 06331/78493 | ✉ 06331/7721594
✉ betreuteswohnen.ps@arcor.de

Betreutes Wohnen

Verein Bewährungshilfe Koblenz e. V.
Hoewelstr. 22 | 56073 KOBLENZ
☎ 0281/94295-20 | ✉ 0261/94295-70
✉ sven.maxheim@bwh-koblenz.de | www.bwh-koblenz.de

Ambulantes Betreutes Wohnen | Stiftung Juvente Mainz

Grabenstr. 17 | 55262 HEIDESHEIM
☎ 06132/7164657 | ✉ 06132/7164658
✉ abw@stiftung-juvente.de

SchutzRaum e. V.

Jugendorganisation Ludwigshafen
Nachtigalstr. 47 | 67065 LUDWIGSHAFEN
☎ 0621/16803265 | www.schutzraum-ev.de

1. Personalien

Vorname _____
 Nachname _____
 Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____
 Geburtsort _____
 Aufenthaltstitel bei Ausländern _____
 Ich habe einen gültigen Personalausweis Ja Nein

2. Familienstand

ledig verheiratet
 getrennt/geschieden seit _____
 Kinder – wenn ja: Anzahl _____ Alter _____
 Meine private(n) Bezugsperson(en): _____

3. Aktueller oder letzter Wohnsitz

In den letzten zwei Monaten vor dem Tag der Inhaftierung war ich
 wohnungslos (ohne festen Wohnsitz)
 auf der Flucht seit _____
 Ich habe mich tatsächlich aufgehalten in/bei _____
 Zuletzt polizeilich gemeldet _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ _____ Ort _____
 Bundesland _____

4. Inhaftierung

inhaftiert am _____
 JVA/JSA _____
 Abteilung _____
 Mein(e) Sozialarbeiter(in): _____ Telefonnummer _____
 Name _____
 Voraussichtliche Entlassung:
 bei 1/2 Strafe am _____
 bei 2/3 Strafe am _____
 bei Endstrafe am _____
 Verurteilt zu _____ Jahren und _____ Monaten wegen: _____
 Vorstrafen: Nein Ja, wegen: _____

5. Besteht eine gesetzliche Betreuung?

Nein Ja.
 Name _____
 Telefonnummer _____

