

Fragebogen für Bewerber des Haus Rupprechtstrasse

Die folgenden Fragen sind Teil des Bewerbungsverfahrens für das Haus Rupprechtstrasse. Beantworten Sie die Fragen bitte gewissenhaft. Sollten Ihnen einige Vorgänge oder Zeiträume nicht mehr genau bekannt sein, so geben Sie uns bitte ungefähre Angaben. Nicht oder nicht ausreichend beantwortete Fragen können zu weiteren Rückfragen und somit zu einer Verlängerung des Bewerbungsverfahrens führen. Bitte beachten Sie, dass der Fragebogen beidseitig bedruckt ist.

Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden nur für interne Zwecke genutzt.

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit und stehen für Rückfragen immer gern zur Verfügung!

Datum: ___/___/_____

1. Allgemeine Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon/ Handy: _____ E- Mail: _____
Geburtsdatum: ___/___/_____ Geburtsort: _____

Letzter gemeldeter Wohnsitz bzw. gewöhnlicher Aufenthaltsort. Hier ist der Aufenthaltsort vor Haft oder Therapie gemeint.

2. Terminwunsch für den Einzug

Einzug frühestens möglich am: ___/___/_____

Entlassung aus der JVA am: ___/___/_____

2/3 Termin am: ___/___/_____

U- Haft: Ja Nein

Aktenzeichen: _____

Gerichtsort: _____

3. Staatsangehörigkeit

Deutsch

Andere, und zwar: _____

Falls andere, beantworten Sie bitte noch folgende Fragen:

Arbeitserlaubnis Befristet, bis: _____
 Unbefristet

Aufenthalts-
genehmigung Befristet, bis: _____
 Unbefristet

Duldung Ja, bis: _____
 Nein

Fiktionsbescheinigung Ja, bis: _____
 Nein

Anerkennung als
Asylant Ja
 Nein

Niederlassungser-
laubnis Ja
 Nein

4. Ansprechpartner (falls vorhanden)

Sozialdienst JVA (Name, Adresse):

Bewährungshelfer (Name, Adresse):

Ärzte, Therapeuten, PSB (Name, Adresse):

Gesetzliche Betreuung (Name, Adresse):

Sonstige (Name, Adresse):

5. Finanzen

Ich erhalte/ ich werde erhalten:

Lohn/ Gehalt

ALG II

Grundsicherung

Nicht bekannt/ nicht beantragt

Übergangs-/ Entlassungsgeld,
Höhe: _____ €

ALG I

Rente

Ohne Einkommen

Sonstiges

6. Angaben zu Ihren Straftaten

Vorstrafen:

Ausstehende Verfahren:

Nein

Ja, voraussichtlicher Verhandlungstermin:

Bewährung:

Nein

Ja, bis: _____

Führungsaufsicht:

Nein

Ja, bis: _____

Bewährungsaufgaben:

Nein

Ja, und zwar:

7. Verurteilungen

Datum

Delikt

Urteil (z.B. Haft, Geldstrafe, Bewährung)

Anzahl Verurteilungen: _____ Haftdauer insgesamt bis heute: _____

Anzahl Haftaufenthalte: _____

8. Psyche/ Drogenkonsum/ Gesundheit

8.1 Psychische Erkrankung (Falls zutreffend, Punkt 8.4 ausfüllen!)

Nein Ja, und zwar: _____

Falls ja, beantworten Sie bitte noch folgende Fragen:

Aktuell in ärztlicher Behandlung Ja
 Nein

Aktuell in therapeutischer
Behandlung Ja
 Nein

Medikamentöse Behandlung Ja
 Nein

8.2 Spielsucht (Falls zutreffend, Punkt 8.4 ausfüllen!)

Nein Ja

8.3 Konsum von legalen und illegalen Substanzen (Falls zutreffend, Punkt 8.4 ausfüllen!)

Suchtmittel Erstkontakt Dauer des Konsums Heutige Situation

8.4 Behandlungsverlauf

Von -	Grund der Behandlung (z.B. wegen Spielsucht, Therapie statt Strafe, Substitution, etc.)	Ort der Behandlung (Beratungsstelle, Krankenhaus, Praxis, etc.)	Art der Behandlung	Erfolgreich beendet
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

8.5 Körperliche Einschränkungen

Liegen bei Ihnen chronische Erkrankungen/ Einschränkungen vor?

Nein Ja, nämlich:

9. Wohnheimaufenthalte

9.1 Haben Sie schon einmal in einem Wohnheim gewohnt?

Nein

Ja, Name der Einrichtung:

Wann? _____

9.2 Wurden Sie schon einmal zuhause (ambulant) betreut?

Nein

Ja, Name des Anbieters:

Wann? _____

10. Wie wurden Sie auf die Einrichtung Haus Rupprechtstrasse aufmerksam?

Bewährungshelfer

Mitgefangene

Mitarbeiter der JVA

Werbematerial vom Haus Rupprechtstrasse,
und zwar:

Frühere Aufenthalte im Haus

Freunde/ Bekannte

Sprechstunden/ Infotage in der JVA

andere Sozialdienste/ Beratungsstellen,
und zwar: _____

Sonstige,
und zwar: _____

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte ergänzen Sie auf den nächsten Seiten noch folgende Informationen:

1. Ausführlicher, nicht tabellarischer Lebenslauf (inklusive Straftaten, Therapiezeiten, Drogenerfahrungen, etc.)
2. Warum bewerben Sie sich für ein betreutes Wohnen im Haus Rupprechtstrasse?
3. Was sind Ihre Ziele und wie können wir Sie dabei unterstützen?

Bitte legen Sie noch folgende Unterlagen in Kopie bei:

- Letztes Urteil
- Vollzugsplan
- Personalstammblatt
- Vollstreckungsblatt
- Entlassungsbericht aus der JVA
- Auszug aus dem Bundeszentralregister (über Sozialdienst JVA oder Führungsaufsicht)
- Psychiatrische Gutachten/ Arztbriefe (falls vorhanden)
- Hilfepläne/ Abschlussberichte anderer Einrichtungen (falls vorhanden)
- Ausgefüllte Einverständniserklärung

