

	Formblatt	Seite 1 / 1
	Erklärung über die Notwendigkeit der Notbetreuung in Corona-Zeiten	

Name, Vorname

Anschrift

Ich benötige die Notbetreuung in der BWB am Standort, weil

- es für mich keine andere Betreuungsmöglichkeit gibt (z.B. durch Angehörige, in ambulanten oder besonderen Wohnformen)
- meine Angehörigen eine berufliche Tätigkeit ausüben, die für die Aufrechterhaltung des öffentlichen Lebens insbesondere im Bereich der Gesundheit, Pflege, der öffentlichen Sicherheit und Versorgung erforderlich ist.
- für mich die Betreuung für die Stabilisierung des Gesundheitszustandes dringend erforderlich ist.

Meine Angehörigen sind

Sie arbeiten bei

Berlin, den

Unterschrift

Verteiler: Original an Sozialarbeiter – Kopie (Scan per E-Mail) an Gruppenleitung, Betriebs-/Bereichsleitung

FB 001 030420