

Netzwerk Straffälligenhilfe in Baden-Württemberg



Nachsorgeprojekt Chance Entlasscheckliste

Name:.....

Geburtsdatum/Ort:.....

Voraussichtliches Entlassungsdatum:.....

Notwendige Papiere	Vorhanden	Noch zu besorgen	Wer?	Bis wann?	Erledigt
Ausweis / Pass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wo?.....	<input type="checkbox"/>
Lohnsteuermerkmale / Persönliche Steuernummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wo?.....	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wo?.....	<input type="checkbox"/>
Entgeltbescheinigungen von Beschäftigungen der letzten 2 Jahre	<input type="checkbox"/> komplett	<input type="checkbox"/> Wo? von – bis Firma/Krankenkasse	<input type="checkbox"/>
	/.....	<input type="checkbox"/>
	/.....	<input type="checkbox"/>
	/.....	<input type="checkbox"/>
	/.....	<input type="checkbox"/>
	/.....	<input type="checkbox"/>
Girokonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wo?.....	<input type="checkbox"/>

Netzwerk
Straffälligenhilfe in Baden-Württemberg

Wohnung	Vorhanden	Noch zu besorgen	Wer?	Bis wann?	Erledigt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo?..... Angehörige / Freunde / Wohneinrichtung	<input type="checkbox"/>
Gewöhnlicher Aufenthalt vor Haft:				
Kostenträger für Wohneinrichtung				

Arbeitsstelle	<input type="checkbox"/> Vorhanden bei:.....				
	<input type="checkbox"/> Noch zu besorgen:				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Bewerbungsunterlagen vorhanden / erstellen Fehlende Unterlagen besorgen bei:				<input type="checkbox"/>
				
	<input type="checkbox"/> Kontaktaufnahme zum JVA-Beauftragten der ARGe				
	Name:.....				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Kontaktaufnahme zur ARGe des späteren Wohnorts				
	Stadt:.....				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Kontaktaufnahme zu möglichen Arbeitgebern				
	Firma:.....				<input type="checkbox"/>
				
				
				

Straffälligenhilfe in Baden-Württemberg

Krankenversicherung

Wer?

Bis wann?

Erledigt

Anspruch auf Familienversicherung

Vor der Inhaftierung versichert bei:

.....
Mitgliedsbescheinigung

Vorhanden **Noch zu besorgen**

Bei:.....

Ausländerrechtlicher Status

geklärt Art der Berechtigung:

.....
Einschränkungen:

unklar Zuständige Ausländerbehörde:

Ergebnis der Kontaktaufnahme:

Art der Berechtigung:

Geklärt

.....
Einschränkungen:

Unterhaltsverpflichtungen

keine

Wo ?.....

Straffälligenhilfe in Baden-Württemberg

Schulden

	Wer?	Bis wann?	Erledigt
<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sind vorhanden		
Höhe der Schulden ca.:.....			
Anzahl der Gläubiger ca.:.....			
Aufstellung der Schulden:			
<input type="checkbox"/> ist vorhanden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ist nicht vorhanden	
Fehlende Unterlagen:			
.....	Besorgt <input type="checkbox"/>

Entlassungsgeld

<input type="checkbox"/> Keines	Höhe ca.:.....	Wohin?.....	
---------------------------------	----------------	-------------	--

Suchtprobleme / psychische Probleme

<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Unklar		
	<input type="checkbox"/> sind vorhanden		
Therapeutische Maßnahmen	<input type="checkbox"/> Sind eingeleitet		
	<input type="checkbox"/> Müssen eingeleitet / abgeklärt werden		
Beratungsstelle:		Erledigt <input type="checkbox"/>

Sonstiges

.....			Erledigt <input type="checkbox"/>
-------	--	--	---