



Antrag auf Förderung von Maßnahmen der Behindertenhilfe

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller!

Mit diesem Antrag suchen Sie um eine Förderung für Leistungen der Behindertenhilfe an¹.

Bitte übermitteln Sie den Antrag, inklusive der geforderten Unterlagen, vollständig ausgefüllt an das „Beratungszentrum Behindertenhilfe“. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

① Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Familienname

1. Vorname

2. und weitere Vornamen

Geburtsdaten

Geburtsdatum
T T M M J J J J

Familienstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet seit

T T M M J J J J

Sozialversicherung

Sozialvers.-Nr.

Versicherungsträger

Staatsbürgerschaft

Österreich staatenlos ungeklärt andere/weitere

Hauptwohnsitz

Adresszusatz

z.B.: Name einer Einrichtung, wenn Sie zur Zeit nicht in einem Privathaushalt leben

Straße

Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ Ort

Hier lebe ich seit
T T M M J J J J

Am Hauptwohnsitz gemeldet seit
T T M M J J J J

¹ Wird eine Förderung für ein minderjähriges Kind beantragt, dann ist dieses Kind die Antragstellerin/der Antragsteller. Der Antrag ist durch den oder die gesetzliche/n VertreterIn zu unterschreiben.

Derzeitige Aufenthaltsadresse (bitte nur angeben, wenn diese von Ihrem Hauptwohnsitz abweicht)

Adresszusatz

z.B. Name einer Einrichtung, wenn Sie zur Zeit nicht in einem Privathaushalt leben

Straße

Hausnr.

Stiege

Stock

Türnr.

PLZ

Ort

seit

T T M M J J J J

Erreichbarkeit

Festnetztelefon

Vorwahl Nummer

Mobiltelefon

Vorwahl Nummer

FAX

Vorwahl Nummer

E-Mail

Art der Behinderung**② Vertreten durch****Status** SachwalterIn BevollmächtigteR obsorgeberechtigte Person sonstigeR gesetzlicheR VertreterInVerhältnis zum/zur
AntragstellerIn:

z.B.: Sohn, Tochter

Sachwalterschaft
beantragt ja nein

Datum

Bezirksgericht

T T M M J J J J

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Familienname

Vorname

Adresse

Adresszusatz

z.B.: Geschäftsbezeichnung, Name des Vereins

Straße

Hausnr.

Stiege

Stock

Türnr.

PLZ

Ort

Erreichbarkeit

Festnetztelefon

Vorwahl Nummer

Mobiltelefon

Vorwahl Nummer

FAX

Vorwahl Nummer

E-Mail

③ Persönliche Daten Ihrer Vertrauensperson

Bitte geben Sie hier die persönlichen Daten jener Person an, die vom Fonds Soziales Wien verständigt und zur Einholung von Informationen zu Ihrer Person kontaktiert werden kann. Falls Sie aus gesundheitlichen Gründen keine Unterschrift leisten können oder sehbehindert sind, muss eine Vertrauensperson mit ihrer Unterschrift bestätigen, dass Sie sich mit den Angaben und der beantragten Förderung einverstanden erklären.

Verhältnis zum Antragsteller

In welchem Verhältnis steht die Vertrauensperson zu Ihnen?

z.B.: Mutter, Vater, NachbarIn, etc.

Name und Anrede

Akad. Titel _____

Anrede Frau Herr

Familienname _____

Vorname _____

Adresse

Straße _____

Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ _____

Ort _____

Erreichbarkeit

Festnetztelefon _____ / _____
Vorwahl Nummer

Mobiltelefon _____ / _____
Vorwahl Nummer

FAX _____ / _____
Vorwahl Nummer

E-Mail _____

④ Beantragung der Förderung

Ich beantrage die Gewährung einer Förderung für folgende Leistungen (Ausfüllhilfe siehe Seite 7):

Leistung

Eingliederungshilfe

Beschäftigungstherapie

Hilfe zur geschützten Arbeit

Hilfe zur Unterbringung

Sonstiges _____

⑤ Einkommen, Pflegegeld

Einkommen

Bitte geben Sie alle Ihre Einkünfte an und legen Sie dem Antrag die entsprechenden Kopien bei. Wenn Sie mehrere Bezüge erhalten, dann legen Sie bitte zusätzlich den Einkommensbescheid bzw. den Jahresausgleich des Finanzamtes bei.

	Art des Einkommens*	auszahlende Stellen	Pensionszahl**	monatlicher Auszahlungsbetrag (netto)
1.	_____	_____	_____	EUR _____
2.	_____	_____	_____	EUR _____
3.	_____	_____	_____	EUR _____
4.	_____	_____	_____	EUR _____

* insbesondere Sozialhilfebezug, AMS-Bezug, Unterhaltszahlungen, Pensionen, Gehalt, Erträge aus Leibrenten, Vermietungen und Wertpapierdepots, Zinserträge

** Falls eine Pensionszahl von der pensionsauszahlenden Stelle vergeben wurde.

Pflegegeld

Beziehen Sie Pflegegeld? ja nein

Wenn Ja: Landespflegegeld Bundespflegegeld Sonstige _____

Stufe _____ monatl. EUR _____ zuerkannt ab _____
 T T M M J J J J

Pflegegeldhöhungsantrag gestellt am _____
 T T M M J J J J

Pflegegeldklage eingebracht am _____
 T T M M J J J J

Ich erkläre, dass ich mit den folgenden Punkten einverstanden bin:

- ✓ Ich habe die geltenden allgemeinen Förderrichtlinien und die spezifische Förderrichtlinie der Wiener Behindertenhilfe inkl. Direktleistungen an Menschen mit Behinderung des Fonds Soziales Wien erhalten und nehme diese verbindlich an.
- ✓ Allfällige Änderungen der zu Grunde liegenden Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien werden mir zur Kenntnis gebracht. Ich habe die Möglichkeit, nach Aufforderung durch den FSW, schriftlich binnen 14 Tagen Einspruch gegen die Anwendung der geänderten Förderrichtlinien zu erheben.
- ✓ Ich habe die in diesem Antrag gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet.
- ✓ Jede Änderung meiner persönlichen Daten, meiner Einkommensverhältnisse, meines Familienstandes sowie der Pflegegeldstufe, melde ich dem Fonds Soziales Wien unverzüglich und unaufgefordert.
- ✓ Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben oder die Nichtmitteilung von Änderungen meiner bekannt gegebenen Daten zur Einstellung der Förderung und/oder zu einer allfälligen Rückzahlungsverpflichtung führen können.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass notwendige ärztliche Untersuchungen sowie andere geeignete Abklärungen durchgeführt werden können und gegebenenfalls ein Gutachten erstellt wird.
- ✓ Die Förderung wird vom Fonds Soziales Wien, außer bei Direktleistungen, an die betreuende Einrichtung bezahlt. Hinweis: Über den geförderten Betrag wird seitens der Einrichtung an die Antragstellerin/den Antragsteller keine Rechnung übermittelt.

Bei kostenbeitragspflichtigen Leistungen:

- ✓ Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Kostenbeitrag im Sinne des Gesetzes über die Hilfe für behinderte Menschen (Wiener Behindertengesetz, WBHG) berechnet wird und ich diesen Beitrag innerhalb der festgesetzten Frist bezahlen muss.
- ✓ Ich nehme zur Kenntnis, dass ich eine etwaige Erhöhung meines Einkommens sowie Pflegegeldes, soweit diese 36,34 Euro monatlich übersteigt, innerhalb von vier Wochen dem Fonds Soziales Wien bekannt geben muss.

Hiermit ermächtige ich den Fonds Soziales Wien, jene Daten, die zur Prüfung der Förderwürdigkeit notwendig sind, einzuholen und Daten, die zur Umsetzung der Förderung erforderlich sind, an anerkannte Einrichtungen zu übermitteln, sowie zu Zwecken der Dokumentation zu verarbeiten.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

<hr/> Ort, Datum	<hr/> Unterschrift des/der AntragstellerIn bzw. des/der Sachwalters/Sachwalterin, Bevollmächtigten oder sonstigen gesetzlichen Vertreters/Vertreterin bzw. der obsorgeberechtigten Person
---------------------	---

<hr/> Ort, Datum	<hr/> Unterschrift der Vertrauensperson
---------------------	---

Beizulegende Unterlagen

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen in Kopie bei:

Allgemeine Unterlagen (in Kopie)

- Amtlicher Lichtbildausweis
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Meldezettel (gegebenenfalls auch der Ehepartnerin/des Ehepartners)
- Ärztliche und/oder psychologische Gutachten
- Heiratsurkunde bzw. gegebenenfalls Scheidungsurkunde
- Pflegegeldbescheid
- Familienbeihilfenbescheid
- Einkommensnachweise der letzten drei Monate
(gegebenenfalls auch der minderjährigen Antragstellerin/des minderjährigen Antragstellers,
z.B.: Waisenpension, Unterhalt)
(gegebenenfalls auch der Ehepartnerin/des Ehepartners)
- Nachweise über Unterhaltsberechtigung / Unterhaltsverpflichtung
- Nachweis der Vertretungsbefugnis

Zusätzlich für Minderjährige (in Kopie)

- Heiratsurkunde der Eltern bzw. Scheidungsbeschluss oder Scheidungsurteil sowie Vergleich über die Obsorge samt pflegschaftsgerichtlicher Genehmigung oder Beschluss über die Zuteilung der Obsorge
- Nachweise über die Einkünfte der Eltern

Zusätzlich für Nicht-Österreicher (in Kopie)

- Nachweis des rechtmäßigen Aufenthalts der Antragstellerin/des Antragstellers
- Allfällige Haftungserklärung, die für die Antragstellerin/den Antragsteller abgegeben wurde

Ausfüllhilfe zu Punkt ④ „Beantragung der Förderung“

Zuordnung der Leistungen zu den Begriffen im Antrag

Eingliederungshilfe:

Heilbehandlung/Training
Hilfsmittel
Kindergarten
Schule
Schulverlängerung
Ausbildungsbeihilfe
Dolmetschleistungen
Berufsqualifizierung und Rehabilitation
(Sonder)Regelfahrtendienst
Fahrtbegleitung
Fahrtkosten
Jahreskarten
Lehrwerkstätte (Lehrlingsausbildung)
Mobilitätskurse

Hilfe zur geschützten Arbeit:

Lohnkostenzuschuss (geförderte Arbeitsplätze)

Beschäftigungstherapie:

Beschäftigungstherapie
Regelfahrtendienst

Hilfe zur Unterbringung:

Vollbetreutes Wohnen

Sonstiges:

Frühförderung
Alkoholentzug
Ferienaktion
Kurzzeitunterbringung
Teilbetreutes Wohnen
PGE (Pflegegeldergänzungsleistung)