

# Bedarfmeldung Tageszentrum

Integrativ

Plus

Multiple Sklerose

Schlaganfall

Demenz

Plus-Demenz

Milieubetreuung

## 1. Ansprechperson im Tageszentrum

### Ansprechperson im Tageszentrum

▼ Familienname

▼ Vorname

▼ Telefonnummer

▼ Tageszentrum

## 2. Persönliche Kund:innendaten

### Persönliche Kund:innendaten

▼ Familienname

▼ Vorname

▼ FSW-Kund:innennummer (falls vorhanden)

▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

▼ Geschlecht

männlich

weiblich

divers/inter/offen

keine Angabe

▼ Akademischer Grad/Titel

### Adresse

▼ Straße

▼ Hausnr.

▼ Stiege

▼ Türnr.

▼ PLZ

▼ Ort

### Erreichbarkeit

▼ Telefonnummer

▼ E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

### Kund:in bezieht bereits vom Fonds Soziales Wien geförderte Leistungen

Ja

Nein

### 3. Vertretungsbefugte Person (nicht nötig, wenn gleichzeitig ein Antrag gestellt wird)

#### Vertretungsbefugte Person

▼ Name

Nein

Ja

### 4. Vertrauensperson (nicht nötig, wenn gleichzeitig ein Antrag gestellt wird)

Falls gewünscht, können Sie hier eine Vertrauensperson benennen.

Einer Vertrauensperson dürfen wir zu Ihrer Förderung Fragen stellen und Auskünfte geben. Auch sensible Daten dürfen wir an sie weitergeben. Vertretungshandlungen, z. B. Zurückziehen eines Antrags oder Entgegennehmen von Schriftstücken, sind nicht eingeschlossen. Sie können diese Berechtigung jederzeit widerrufen.

#### Name

▼ Familienname

▼ Vorname

#### Beziehung zum:zur Kundin:Kunden

▼ Beziehung (z. B. (Ehe-)Partner:in, Geschwister, Kind, Enkel:in, Elternteil, Nachbar:in, Institution, ...)

#### Erreichbarkeit

▼ Telefonnummer

▼ E-Mail-Adresse

### 5. Vereinbarung zwischen Tageszentrum und Kund:in

#### Status

▼ Betreuung ab

#### Besuchstage

#### Tageszentrum Plus

<b>Vormittag:</b>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Feiertag
<b>Nachmittag:</b>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Feiertag
<b>Ganztags:</b>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Feiertag

#### Betreuung mit Fahrt – Tageszentrum

Nein

Ja

Sammelfahrt

Einzelfahrt

#### Anmerkungen

▼ Anmerkungen (wenn Betreuung mit Fahrt - Tageszentrum benötigt wird, bitte mindestens zwei Voraussetzungen anführen):

## 6. Unterschrift

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angeführten Daten.**

▼ Datum

▼ Unterschrift **der:des Kundin:Kunden** oder der **für sie:ihn zur Vertretung befugten Person**

▼ Name der unterschreibenden Person in BLOCKBUCHSTABEN

Die Verarbeitung der in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage des Antrags auf Förderung. Bei neuen Kund:innen ist ein Antrag auf Förderung beizulegen.

Weitere Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Fonds Soziales Wien sowie Aktualisierungen finden sich unter [www.fsw.at/datenschutz](http://www.fsw.at/datenschutz).