



Antrag auf Förderung von Leistungen 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

Nachname

1. Vorname

2. und weitere
Vornamen

Geburtsdaten

Geburtsdatum
T T M M J J J J

Personenstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet

eingetragene Partnerschaft aufgelöste eingetragene Partnerschaft hinterbliebeneR eingetrageneR PartnerIn

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 die oder den 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T	T	M	M	J	J	J	J

Erreichbarkeit

Festnetztelefon

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Vorwahl		Nummer

Mobiltelefon

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Vorwahl		Nummer

FAX

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Vorwahl		Nummer

E-Mail

Nur bei Minderjährigen auszufüllen (bis zum 18. Geburtstag)Mutter
NachnameVater
Nachname

Vorname

Vorname

Geb.Dat.

Geb.Dat.

② Vertreten durch**Status**
 SachwalterIn
 BevollmächtigteR
 ObsorgeberechtigteR
 sonstigeR gesetzlicheR VertreterIn
Verhältnis zum/zur
AntragstellerIn:

z.B.: Tochter, Sohn

Sachwalterschaft
beantragt ja nein

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T	T	M	M	J	J	J	J

Bezirksgericht

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Nachname

Vorname

Adresse

Adresszusatz

z.B.: Geschäftsbezeichnung, Name des Vereins

Straße

Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ

Ort

Erreichbarkeit

Festnetztelefon

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Vorwahl		Nummer

Mobiltelefon

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Vorwahl		Nummer

FAX

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
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.

Verhältnis zur/zum AntragsstellerIn

In welchem Verhältnis steht die Vertrauensperson zu Ihnen?

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

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Nachname

Vorname

Adresse

Straße

Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ

Ort

Erreichbarkeit

Festnetztelefon /
Vorwahl Nummer

Mobiltelefon /
Vorwahl Nummer

FAX /
Vorwahl Nummer

E-Mail

④ Art der Behinderung

Art der Behinderung

Befunde liegen bei Ja Nein

Behinderung durch Fremdverschulden erworben (z.B. Verkehrsunfall) Ja Nein

⑤ Beantragung der Förderung

Ich beantrage die Gewährung einer Förderung für folgende Leistung(en) (Bitte beachten Sie die Ausfüllhilfe nach Seite sechs):

Leistung

Ergänzungen

⑥ Einkommen

Einkommen (Nur anzugeben bei allfälligen Eigenleistungen/Selbstbehalten – Bitte beachten Sie die Ausfüllhilfe)

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.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>

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

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

Bankverbindung

Kreditinstitut	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>		

⑦ Pflegegeld

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 und spezifischen Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien zur Kenntnis genommen (Hinweis: Sämtliche Förderrichtlinien sind auf der Homepage des Fonds Soziales Wien unter www.fsw.at abrufbar und werden auf telefonische oder schriftliche Anfrage vom Beratungszentrum Behindertenhilfe des Fonds Soziales Wien postalisch übermittelt).
- ✓ Allfällige Änderungen der zu Grunde liegenden Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien werden mir zur Kenntnis gebracht. Ich habe die Möglichkeit, nach Aufforderung durch den Fonds Soziales Wien, 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, wie zum Beispiel Wohnadresse, meiner Einkommensverhältnisse (bei Eigenleistung/Selbstbehalt), meines Personenstandes 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 Eigenleistung/Selbstbehalt:

- ✓ Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Eigenleistung/ein Selbstbehalt im Sinne des Chancengleichheitsgesetzes Wien (CGW) bzw. der spezifischen Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien berechnet wird und ich diesen Beitrag innerhalb der festgesetzten Frist bezahlen muss.

Hiermit ermächtige ich den Fonds Soziales Wien, jene Daten einzuholen, die zur Prüfung der Förderwürdigkeit notwendig sind und Daten, die zur Umsetzung der Förderung erforderlich sind, an vom Fonds Soziales Wien anerkannte oder von diesem geförderte Einrichtungen sowie gegebenenfalls an das Arbeitsmarktservice, das Bundessozialamt, die Stadt Wien/Magistratsabteilung 40 und die Sozialversicherungsträger zu übermitteln, sowie zu Zwecken der Dokumentation zu verarbeiten.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

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

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

Beizulegende Unterlagen

Bitte legen Sie Ihrem Antrag unten angeführte Unterlagen in Kopie bei.

Wenn Sie die angeführten Unterlagen bereits übermittelt haben und sich inzwischen an Ihrem Status nichts geändert hat, müssen Sie diese Dokumente nicht noch einmal beilegen.

Allgemeine Unterlagen der Antragstellerin/des Antragstellers

- Amtlicher Lichtbildausweis
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Nachweis der Vertretungsbefugnis
- Ärztliche und/oder psychologische Gutachten
- Pflegegeldbescheid
- Familienbeihilfenbescheid

Einkommensnachweise – nur bei allfälligen Eigenleistungen/Selbstbehalten

- z.B.: Lohnzettel, Unterhaltsberechtigung/Unterhaltsverpflichtung usw.

Bei Minderjährigen

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

Bei nichtösterreichischen StaatsbürgerInnen

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

Hinweis: Vom Fonds Soziales Wien können zusätzlich weitere Unterlagen angefordert werden.

Ausfüllhilfe zu Punkt ⑤ „Beantragung der Förderung“

Bitte geben Sie im Feld „Leistung“ an, welche Art der Förderung Sie beantragen möchten.

In der folgenden Liste finden Sie eine Auswahl der förderbaren Leistungen. Wenn Sie eine Leistung benötigen, die in der Liste nicht enthalten ist, geben Sie diese bitte unter Ergänzungen mit eigenen Worten an.
Genauere Spezifizierungen z.B. den Namen eines Projekts können Sie auch unter Ergänzungen angeben.

Nähere Informationen finden Sie im Internet unter www.fsw.at

Leistungen der Behindertenhilfe:

Frühförderung

Kindergarten

Schule

Tagesstruktur (vormals Beschäftigungstherapie) – *Eigenleistung¹ aus Pflegegeld*

Berufsqualifizierung und Berufsintegration (vormals Eingliederungshilfe)

Berufsqualifizierungsprojekt

Lehrlingsausbildung

Arbeitsintegration

Lohnkostenzuschuss – Wien Work

Lohnkostenzuschuss – Unternehmen

MentorInnenzuschuss

Vollbetreutes Wohnen – *Eigenleistung¹ aus Einkommen und Pflegegeld*

Teilbetreutes Wohnen

Mobilität

Fahrtendienst

Fahrtbegleitung – Fahrtendienst

Fahrtkosten – Öffentliche Verkehrsmittel

Fahrtbegleitung – Öffentliche Verkehrsmittel

Kilometergeld

Persönliche Assistenz

Pflegegeldergänzungsleistung für Persönliche Assistenz – *Selbstbehalt² aus Einkommen und Pflegegeld*

Hilfsmittel

Gebärdensprachdolmetsch

Dolmetschleistungen für Ausbildungszwecke – *Selbstbehalt²*

Dolmetschleistungen für Taubblinde – *Selbstbehalt²*

Bildungsbeihilfe – *Selbstbehalt²*

PKW Adaptierung – *Selbstbehalt²*

Blindenführhund – *Selbstbehalt²*

¹ Kostenbeitrag, der an den Fonds Soziales Wien zu entrichten ist.

² Kostenbeitrag, der von der Fördersumme in Abzug gebracht wird.