



Amt der Salzburger Landesregierung
Referat 3/05 - Behinderung und Inklusion
Koordinationsstelle Persönliche Assistenz
Fanny-von-Lehnert-Straße 1
5020 Salzburg
E-Mail: persoenliche.assistenz@salzburg.gv.at

Behinderung
und
Inklusion

ANSUCHEN für Persönliche Assistenz

I. Daten zum Menschen mit Behinderungen (Antragsteller/in):

Familienname:		Vorname:	
geb. am:	Vers.Nr.:	Staatsbürgerschaft:	
Straße/Haus-Nr.:			
PLZ/Ort:			
Familienstand:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Einkommen:			
<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Notstandshilfe			
<input type="checkbox"/> Sozialunterstützung <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Bezug von Pflegegeld: <input type="checkbox"/> ja, Stufe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt			
Tel.-Nr.:		E-Mail:	

II. Bei Vorliegen einer Vertretung:

Vertreter/in ist:	
<input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r	
<input type="checkbox"/> Vertretung nach dem Erwachsenenschutzgesetz (Vorsorgevollmacht, gesetzlicher/gewählter/gerichtlicher Erwachsenenvertreter/in, Sachwalter/in, vertretungsbefugter nächster Angehörige/r)	
Nachweis beigegeben: (Bestellungsurkunde, Gerichtsbeschluss): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Verhältnis zum/zur Antragsteller/in (zB Tochter/Sohn):	
Familienname:	Vorname:
<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Antragsteller/in	
<input type="checkbox"/> andere Adresse: Straße/Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	
Tel.-Nr.:	E-Mail:

www.salzburg.gv.at

Amt der Salzburger Landesregierung
Postfach 527 | 5010 Salzburg | Österreich | Telefon +43 662 8042 0* | post@salzburg.gv.at

Land Salzburg Form w9966-07.06

III. Weitere Angaben:

Behinderungsgrad: _____ % (bitte Kopie des Behindertenpasses beilegen)

Begünstigt behindert nach dem Behinderteneinstellungsgesetz (BEEinstG):

ja (bitte Kopie des Bescheides beilegen) nein

Welche wesentliche/n Beeinträchtigung/en liegen vor? (bitte ankreuzen)

körperliche Funktionen kognitive Fähigkeiten

Sinnesfunktionen psychische Gesundheit

Diagnose: _____

1. Beschreibung der Beeinträchtigung und der aktuellen Lebenssituation (Wohnen, Arbeit, Familie)

2. Begründung, warum ich Persönliche Assistenz benötige

3. In welchen Lebensbereichen ist Persönliche Assistenz notwendig (z.B. Körperpflege, Ankleiden, Zubereitung und Einnahme der Mahlzeiten, Haushalt, Erledigungen, Freizeit usw.)?

4. In welchem zeitlichen Ausmaß wird Persönliche Assistenz benötigt (Stunden pro Woche)?

5. Sehen Sie sich persönlich in der Lage, Assistentinnen u. Assistenten anzuleiten und Dienste zu planen?

Bitte alle Punkte beantworten!

Ich beziehe bereits eine Unterstützung:

- Persönliche Assistenz am Arbeitsplatz, im Ausmaß von:** Stunden/Woche
- Soziale Dienste (Haushaltshilfe, Hauskrankenpflege), im Ausmaß von:** Stunden/Woche
- 24-Stunden-Betreuung**
- Hilfeleistungen im Rahmen der Teilhabe/Behindertenhilfe**
(zB Werkstätte, Wohnen):

Erforderliche Beilagen zum Ansuchen:

- Bei österreichischen Staatsangehörigen: **Nachweis der österreichischen Staatsangehörigkeit** (Kopie Reisepass/Personalausweis oder Staatsbürgerschaftsnachweis).
- Bei nichtösterreichischen Staatsangehörigen: **Nachweis des rechtmäßigen Aufenthaltes** (zB Anmeldebescheinigung, Aufenthaltstitel, Niederlassungsbewilligung).
- Im Falle einer **Vertretung** ist deren Rechtmäßigkeit nachzuweisen
- Falls vorhanden: möglichst aktuelle **Arztbriefe, ärztliche Befunde**.
- Falls vorhanden: Kopie **Behindertenpass** und Kopie **Bescheid BEEinstG** (begünstigt behindert nach dem Behinderteneinstellungsgesetz).
- **Allfällig weitere beizubringende Unterlagen** unterscheiden sich von Fall zu Fall. Sie werden darüber im Laufe des Verfahrens von der Koordinationsstelle Persönliche Assistenz informiert.

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Förderrichtlinie zur Kenntnis genommen habe und erkläre mich mit deren Inhalt einverstanden.**

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

Antragsteller/in Vertreter/in

Hinweis zum Datenschutz:

Das Amt der Salzburger Landesregierung bzw die örtlich jeweils zuständige Bezirkshauptmannschaft im Bundesland Salzburg sind Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung.

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten des Landes Salzburg bei den oben genannten Verantwortlichen:

Datenschutzbeauftragter des Landes Salzburg

Referat Büro des Landesamtsdirektors (20001)

Adresse: Chiemseehof, Stiege 1,

A-5020 Salzburg

Telefon: +43 662 8042-2378

E-Mail: datenschutz@salzburg.gv.at

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich auf gesetzlicher Grundlage.

Sie haben das Recht, Auskunft bezüglich Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen ist Ihnen Auskunft zu erteilen. Im Falle einer Nichterteilung der Auskunft hat der Verantwortliche dem Betroffenen auf dessen Verlangen schriftlich über die dafür maßgeblichen Gründe zu informieren, es sei denn, die Erteilung selbst dieser Information würde den genannten Einschränkungsründen zuwiderlaufen.

Sie haben das Recht, die Berichtigung sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten sowie die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten zu verlangen.

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in irgendeiner Weise verletzt worden sind, können sie sich bei der Datenschutzbehörde (Barichgasse, 40-42, 1030 Wien) beschweren.