

Amt der Salzburger Landesregierung
Abteilung 3, Referat 3/05 Behinderung und Inklusion
Unterstützungsstelle für Kriegsopfer und
Menschen mit Behinderungen
Fischer-von-Erlach-Straße 47
5020 Salzburg



Behinderung
und
Inklusion

E-Mail: unterstuetzungsstelle@salzburg.gv.at
Telefon: 0662 8042-3559 (Renate Schwaiger)

Ansuchen auf Gewährung eines Zuschusses für eine technische Ausstattung für Menschen mit einer Hörbehinderung

Hinweis: Die Antragstellung muss **vor** Ankauf der technischen Ausstattung mit einem Kostenvoranschlag erfolgen.

Familiename, Titel:		Vorname:	
Geboren am:	Versicherungsnummer:	Geschlecht:	
Familienstand:	Staatsbürgerschaft:		
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort:			
E-Mail:		Telefonnummer:	
Behindertenpass liegt vor: (<i>bitte Kopie beilegen</i>) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt Grad der Behinderung _____ %		Zusatzeintragung im Behindertenpass: <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> schwer hörbehindert	

Bezug von Pflegegeld: <input type="checkbox"/> ja, Stufe _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	
Angaben zum aktuellen Einkommen (bitte Kopie beilegen):	
<input type="checkbox"/> Dienstverhältnis:	monatlich (netto): € _____
<input type="checkbox"/> selbständig:	Einkommensteuerbescheid vom Finanzamt aus dem Vorjahr beilegen
<input type="checkbox"/> Pension:	monatlich (netto): € _____
<input type="checkbox"/> AMS-Bezug:	Tagsatz (netto): € _____
<input type="checkbox"/> Krankengeld:	Tagsatz (netto): € _____
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen (Vermietung, BMS etc.):	monatlich (netto): € _____
Ich beantrage einen Zuschuss für folgende technische Ausstattung: (bitte Kostenvoranschlag beilegen)	
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
Voraussichtliche Gesamtkosten	€ _____
Der Zuschuss soll an folgende Kontonummer angewiesen werden:	
Name des Kontoinhabers (z.B.: Person oder Firma):	
Name der Bank:	
IBAN:	

Gibt es eine vertretungsbefugte Person?	
<input type="checkbox"/> ja (<i>bitte Nachweis beilegen - siehe unten</i>)	<input type="checkbox"/> gesetzliche Vertretung/Obsorge
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Erwachsenenvertretung
	<input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht
	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigung
Familienname, Titel:	Vorname:
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort:	
Email:	Telefonnummer:

Bitte folgende Unterlagen in **Kopie** beilegen:

- Kostenvoranschlag
- Behindertenausweis mit der Eintragung der Hörbehinderung
- Einkommensnachweis (aktuellen Monatsbeleg)
- Bei nichtösterreichischen Staatsangehörigen: Nachweis des rechtmäßigen Aufenthalts
zB durch Anmeldebescheinigung bei Unionsbürgern oder Aufenthaltskarte bei
Drittstaatsangehörigen
- Bei einer Erwachsenenvertretung/Vorsorgevollmacht: Nachweis der Vertretungsbefugnis
(zB Auszug aus dem Österreichischen Zentralen Vertretungsverzeichnis) bei einer
Bevollmächtigung: Nachweis der erteilten Vertretungsmacht (Vollmacht)

Der Antrag kann per E-Mail (in PDF-Format) oder per Post übermittelt werden:

Postadresse: Land Salzburg
Abteilung 3, Referat 3/05
Unterstützungsstelle
Postfach 527, 5010 Salzburg

E-Mail: unterstuetzungsstelle@salzburg.gv.at

Datum

Unterschrift des Antrages
der Antragstellerin/Antragsteller bzw. Vertretung

(bitte auch Datenschutzerklärung auf Seite 4 unterschreiben)

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
KPMG Advisory GmbH
Datenschutzbeauftragte: Mag. Inge Roth
Adresse: Kudlichstraße 41, 4020 Linz
E-Mail: DSBA-LandSBG@kpmg.at
Tel. +43 732 6938 0

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt auf Grund Ihrer Einwilligung sowie zur Erfüllung eines von Ihnen mittels Antragstellung angestrebten Vertragsverhältnisses.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Prüfung des Vorliegens der Voraussetzungen der Fördergewährung bzw einer allfälligen Rückerstattungspflicht. Die personenbezogenen Daten sind nach Ablauf der längsten gesetzlichen Frist zur Geltendmachung oder Abwehr von aus dem Akt erschließbaren möglichen Rechtsansprüchen zu löschen.

Ihre personenbezogenen Daten werden an keine Empfänger weitergeleitet. Sie haben das Recht, Auskunft bezüglich Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen.

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.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Die Antragstellerin bzw der Antragsteller bestätigt, dass der Förderungsgeber über die oben anzuwendenden Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung informiert hat. Sie bzw er erteilt ausdrücklich die Einwilligung zur Verarbeitung ihrer bzw seiner personenbezogenen Daten.

Datum

Unterschrift der Datenschutzerklärung
der Antragstellerin/Antragsteller bzw. Vertretung