

# Antrag - Kurzzeitunterbringung



Antrag auf persönliche Hilfe gemäß § 34 NÖ Sozialhilfegesetz 2000 – Zuschüsse zu familienentlastenden Kurzzeitbetreuungen in Einrichtungen

## Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Soziales und Generationenförderung  
Landhausplatz 1, Haus 14  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005-16341  
E-Mail: [post.gs5@noel.gv.at](mailto:post.gs5@noel.gv.at)

## Antragstellende Person

Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_  
Gesetzliche Vertretung /Erwachsenenvertretung \*  ja  nein  
Wenn ja, vertreten durch: \_\_\_\_\_

## Hauptwohnsitz

Straße \* \_\_\_\_\_  
Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Leistungen

Familienbeihilfe \*  ja  nein  beantragt  
Erhöhungsbetrag zur Familienbeihilfe \*  ja  nein  beantragt  
Pflegegeldbezug \*  ja, Stufe: \_\_\_\_\_  nein  beantragt  
  
Bezieht die „antragstellende Person“ eine Pension? \*  ja  nein

Legen Sie dem Antrag die aktuellen Bestätigungen für die angeführten Leistungen bei!

## Wohnhauseinrichtung, in welcher die Kurzzeitunterbringung stattfinden soll

Name Träger \* \_\_\_\_\_

Standort \* \_\_\_\_\_

## Gewünschter Termin

Datum von \_\_\_\_\_ Datum bis \_\_\_\_\_

## Unterbringung ist erforderlich

wegen: \_\_\_\_\_

## Kostenbeitrag

Voraussetzung für die Gewährung der Hilfemaßnahme ist die Bereitschaft, eine angemessene Eigenleistung zu erbringen und sich an den Kosten zu beteiligen.

Ich verpflichte mich hiermit, für jeden Tag der Unterbringung in der oben angeführten Einrichtung – unter Berücksichtigung bereits bestehender Kostenbeitragsverpflichtungen – einen aliquoten Anteil der pflegebezogenen Geldleistungen, der Familienbeihilfe einschließlich Erhöhungsbetrag und eines etwaigen Einkommens (z.B. einer Pension) des Hilfe Suchenden als Kostenbeitrag für die auflaufenden Kosten an das Land NÖ zu leisten.

Diese Eigenleistung ist binnen zwei Wochen nach Beendigung der Unterbringung bzw. Erhalt der konkreten Zahlungsvorschreibung zu überweisen.

## Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

## Allgemeine Hinweise

### Datenschutzerklärung

#### Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Analog Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noegov.at/datenschutz](http://www.noegov.at/datenschutz) abrufbar.

### Hinweise

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Unterschrift

Datum, Unterschrift (der antragstellenden Person bzw. der Erwachsenenvertretung, bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertretung)

---

(eigenhändige Unterschrift)

## Zustimmung durch die Heimleitung

Die Aufnahme der oben angeführten Person ist im angegebenen Zeitraum möglich.

- die Tagesbetreuung erfolgt im \_\_\_\_\_
- es erfolgt keine Tagesbetreuung.

Unterschrift der Leitung:

---

(Unterschrift des Trägers)