



Antrag auf Förderung für stationäre Pflege und Betreuung

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller!

Mit diesem Antrag suchen Sie um eine Förderung für stationäre Pflege und Betreuung in einem Wohn- oder Pflegeheim an. Bitte übermitteln Sie den Antrag inklusive der geforderten Unterlagen vollständig ausgefüllt an das Beratungszentrum Wohn- und Pflegeheime. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

① Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Nachname

Nachname vor der 1. Eheschließung/
eingetragenen Partnerschaft

1. Vorname

2. und weitere
Vornamen

Geburtsdaten

Geburtsdatum
T T M M J J J J

Geburtsort

Geburtsland

Personenstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet seit

T T M M J J J J

eingetragene Partnerschaft aufgelöste eingetragene Partnerschaft hinterbliebeneR 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

Ist Ihr Hauptwohnsitz in Wien? ja nein

Am Hauptwohnsitz gemeldet seit
T T M M J J J J

Nebenwohnsitz

Straße
Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ Ort

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

T T M M J J J J

Erreichbarkeit

Festnetztelefon

Vorwahl / Nummer

Mobiltelefon

Vorwahl / Nummer

FAX

Vorwahl / Nummer

E-Mail

② Wohnverhältnis der Antragstellerin/des Antragstellers

Bitte geben Sie hier die Art Ihrer Wohnung, Ihre Miet- und Betriebskosten sowie allfällige Beihilfen an.

Wohnung Eigentumswohnung Genossenschaftswohnung Gemeindewohnung Dienstwohnung Mietwohnung Wohnung von:

z.B.: Schwester/Bruder, Sohn/Tochter, etc.

 Sonstige

z.B. Pensionistenwohnhaus, wohnungslos

Ich lebe: alleine im gemeinsamen Haushalt mit:

Titel/Vorname/Nachname

MietkostenMiete inkl. BK
monatl.: EURMietzins-, Miet- od.
Wohnbeihilfe monatl.: EUR

von

 Finanzamt MA 50 MA 40**Aufenthalt in den letzten 12 Monaten** in Wien in einem anderen Bundesland im Ausland**③ Vertreten durch****Status** SachwalterIn BevollmächtigteR obsorgeberechtigte Person sonstigeR gesetzlicheR VertreterInVerhältnis zur/zum
AntragstellerIn:

z.B.: Sohn, Tochter

Sachwalterschaft
beantragt ja nein

Datum

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

/

Vorwahl

Nummer

Mobiltelefon

/

Vorwahl

Nummer

FAX

/

Vorwahl

Nummer

E-Mail

④ 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 Antragstellerin/zum Antragsteller

In welchem Verhältnis steht die Vertrauensperson zu Ihnen?

z.B.: Sohn, Tochter, 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

⑤ Einkommen, Pflegegeld, Vermögen

Einkommen

Bitte geben Sie alle 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.	_____	_____	_____	EUR _____
2.	_____	_____	_____	EUR _____
3.	_____	_____	_____	EUR _____
4.	_____	_____	_____	EUR _____

* insbesondere Sozialhilfebezug, AMS-Bezug, Unterhaltszahlungen, Pensionen, Gehalt, Erträge aus Leibrenten, Vermietungen und Verpachtungen

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

Bankverbindung

Kreditinstitut	_____	IBAN	_____
Bankleitzahl	_____	BIC	_____
Kontonummer	_____		

Pflegegeld

Beziehen Sie Pflegegeld? ja nein

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

Eigentumswohnung/Liegenschaft/Haus

Grundbuchnummer	_____	Einlagezahl	_____
Bezirksgericht	_____		
Straße	_____	Hausnr.	_____
		Stiege	_____
		Stock	_____
		Türnr.	_____
PLZ	_____	Ort	_____

Spareinlagen

Bank	_____	Kto. Nr.	_____	EUR	_____
Bank	_____	Kto. Nr.	_____	EUR	_____

Sonstiges Vermögen

Ich besitze derzeit folgendes sonstiges Vermögen (Er- und Ablebensversicherung, Aktien, Wertpapiere etc.):

Art Kto. Nr. EUR

Kein Vermögen

Kein Vermögen vorhanden.

⑥ Ihre unterhaltsberechtigten Angehörigen

Bitte geben Sie hier die persönlichen Daten all jener Personen an, für die Sie – als AntragstellerIn – Unterhaltszahlungen zu leisten haben. Sind mehrere Personen unterhaltsberechtig, legen Sie dem Antrag bitte ein Beiblatt mit den jeweiligen persönlichen Daten und Bankverbindungen bei.

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller

In welchem Verhältnis steht der/die unterhaltsberechtigte Angehörige zu Ihnen?
z.B.: Sohn, Ehefrau, einegetragene Partnerin

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum
T T M M J J J J

Adresse

Straße
Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ Ort

Bankverbindung

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

⑦ Ihre unterhaltspflichtigen Angehörigen

Bitte geben Sie hier die persönlichen Daten all jener Personen an, von denen Sie Unterhaltszahlungen erhalten. Sind mehrere Personen für Sie unterhaltspflichtig, legen Sie dem Antrag bitte ein Beiblatt mit den jeweiligen persönlichen Daten und Bankverbindungen bei.

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller

In welchem Verhältnis steht der/die unterhaltspflichtige Angehörige zu Ihnen?
z.B.: Mutter, Ehemann, eingetragener Partner

Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede Frau Herr

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	J	J	J		

Adresse

Straße

	Hausnr.	Stiege	Stock	Türnr.

PLZ

--

 Ort

--

Erreichbarkeit

Festnetztelefon

	/	
Vorwahl		Nummer

 Mobiltelefon

	/	
Vorwahl		Nummer

FAX

	/	
Vorwahl		Nummer

 E-Mail

--

Bankverbindung

Kreditinstitut

--

 IBAN

--

Kontonummer

--

 BIC

--

Bankleitzahl

--

⑧ Beantragung der Förderung

Bitte geben Sie uns bekannt, welches Wohn- und Pflegeheim Sie beziehen möchten.

Art der Betreuung/gewünschtes Wohn- und Pflegeheim

Stationäre Pflege und Betreuung:

- unbefristet
- befristet Kurzzeitpflege in einem Geriatriezentrum der Stadt Wien
- Sonstiges

--

1.

--

Name und Standort der Einrichtung
2.

--

Name und Standort der Einrichtung
3.

--

Name und Standort der Einrichtung

⑨ Zeugen der Antragstellerin/des Antragstellers

Falls Sie aus gesundheitlichen Gründen keine Unterschrift leisten können, müssen zwei Zeugen mit ihrer Unterschrift bestätigen, dass Sie sich mit den angegebenen Ausführungen sowie der beantragten Förderung ausdrücklich einverstanden erklärt haben.

Persönliche Daten der ersten Zeugin/des ersten Zeugen

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller

In welchem Verhältnis steht die Zeugin/der Zeuge zu Ihnen?

z.B.: Sohn, Tochter, NachbarIn

Name und Anrede

Akad. Titel _____

Anrede Frau Herr

Nachname _____

Vorname _____

Erreichbarkeit

Festnetztelefon _____ / _____
Vorwahl Nummer

Mobiltelefon _____ / _____
Vorwahl Nummer

FAX _____ / _____
Vorwahl Nummer

E-Mail _____

Unterschrift der ersten Zeugin/des ersten Zeugen

Ort, Datum

Unterschrift

Persönliche Daten der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller

In welchem Verhältnis steht die Zeugin/der Zeuge zu Ihnen?

z.B.: Sohn, Tochter, NachbarIn

Name und Anrede

Akad. Titel _____

Anrede Frau Herr

Nachname _____

Vorname _____

Erreichbarkeit

Festnetztelefon _____ / _____
Vorwahl Nummer

Mobiltelefon _____ / _____
Vorwahl Nummer

FAX _____ / _____
Vorwahl Nummer

E-Mail _____

Unterschrift der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erkläre, dass ich mit den folgenden Punkten einverstanden bin:

- ✓ Ich habe die geltenden allgemeinen Förderrichtlinien und die spezifische Förderrichtlinie für stationäre Pflege und Betreuung des Fonds Soziales Wien erhalten und nehme diese verbindlich an.
- ✓ Allfällige Änderungen der zu Grunde liegenden Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien werden mir zur Kenntnis gebracht. Ich habe die Möglichkeit, nach Aufforderung durch den FSW schriftlich binnen 14 Tagen Einspruch gegen die Anwendung der geänderten Förderrichtlinien zu erheben.
- ✓ Eine Förderung wird mir nur dann gewährt, wenn mein Einkommen, mein Pflegegeld und mein verwertbares Vermögen nicht ausreichen, um meinen Lebensbedarf zu sichern.
- ✓ Soweit ich über hinreichendes Pflegegeld, Einkommen oder Vermögen verfüge oder hierzu gelange, bin ich zum Ersatz der für mich aufgewendeten Kosten verpflichtet.
- ✓ Voraussetzung für den Erhalt einer Förderung ist der Abschluss eines Vertrages über die Pflege und Betreuung zwischen mir und dem Betreiber einer anerkannten Einrichtung.
- ✓ Die Gewährung einer Förderung für Pflegeleistungen erstreckt sich nur auf die Dauer meiner Pflegebedürftigkeit bzw. wird durch meinen Rehabilitationserfolg bestimmt. Werde ich in eine Kurzzeitpflegestation eines Pflegeheims der Stadt Wien aufgenommen, dann ist meine Aufenthaltsdauer mit maximal 92 Tagen befristet.
- ✓ Die Förderung wird vom Fonds Soziales Wien direkt an die Einrichtung bezahlt.
- ✓ Die Höhe der von mir zu leistenden Eigenmittel wird im Sinne der Regelungen des Wiener Sozialhilfegesetzes berechnet.
- ✓ Die von mir zu leistenden Eigenmittel sind monatlich im Vorhinein zu leisten.
- ✓ Bei Vorhandensein von Vermögen, dessen Verwertung mir vorerst nicht möglich oder zumutbar ist, gilt: die Förderung kann von der Sicherstellung des Ersatzanspruches abhängig gemacht werden, wenn die Rückzahlung voraussichtlich ohne Härte möglich sein wird.
- ✓ Ich bin zum Ersatz der für mich aufgewendeten Kosten verpflichtet, wenn ich innerhalb der letzten drei Jahre vor der Zeit der Hilfeleistung, während der Hilfeleistung oder innerhalb von drei Jahren nach Beendigung der Hilfeleistung durch Rechtshandlungen oder diesbezüglich wirksame Unterlassungen – wie etwa die Unterlassung des Antrittes einer Erbschaft – die Mittellosigkeit selbst verursacht habe. Die Verbindlichkeit zum Ersatz dieser Leistungen geht auf meine Erben über. Die Erben haften nur bis zur Höhe des Nachlasswertes.
- ✓ Jede Änderung meiner persönlichen Daten, meiner Einkommensverhältnisse, meiner Vermögensverhältnisse, meines Familienstandes sowie der Pflegegeldstufe melde ich dem Fonds Soziales Wien unverzüglich und unaufgefordert.
- ✓ Unwahre Angaben oder die Nichtmitteilung von Änderungen meiner bekannt gegebenen Daten können zur Einstellung der Förderung und/oder zu einer allfälligen Rückzahlungsverpflichtung führen.

Hiermit ermächtige ich den Fonds Soziales Wien, jene Daten, die zur Prüfung der Förderwürdigkeit notwendig sind, einzuholen und Daten die zur Umsetzung der Förderung erforderlich sind, an anerkannte und geförderte Einrichtungen bei deren Inanspruchnahme sowie an das Bundessozialamt, die Stadt Wien/Magistratsabteilung 40, die Sozialversicherungsträger und die Sozialhilfeträger zu übermitteln.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

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

Beizulegende Unterlagen

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen in Kopie bei:

Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

- Nachweis der Staatsbürgerschaft
- Meldezettel
- Heiratsurkunde bei aufrechter Ehe, Partnerschaftsurkunde
- Sterbeurkunde der Ehepartnerin/des Ehepartners bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners
- Scheidungsurkunde mit Vergleichsausfertigung bzw. Auflösungsentscheidung
- Nachweis über Miete und Mietbeihilfen und/oder sonstigen Beihilfen
- Befundbericht

Vertreten durch

- Nachweis der Vertretungsbefugnis

Einkommen, Pflegegeld, Vermögen

Einkommen

- Aktuelle Pensions-, Rentennachweise (von allen auszahlenden Stellen, auch von Firmenpensionen sowie ausländischen Renten)
- Gehaltsbestätigungen
- letzter Einkommensteuerbescheid (bei Bezug von selbstständigem Einkommen)
- Nachweis über Alimentationszahlungen
- Nachweis über Einkommen aus Vermietungen und Verpachtungen

Pflegegeld

- Bescheid über die Zuerkennung von Pflegegeld
- Nachweis über einen Pflegegeldhöhungsantrag bzw. eine Pflegegeldklage

Vermögen

- Sparvermögen – alle Sparbücher mit aktuellem Stand (erste bis letzte Seite)
- Girokonto – aktueller Kontostand
- Lebensversicherungen – aktueller Rückkaufwert
- Bausparvertrag – aktueller Rückkaufwert
- Wertpapierdepot – aktueller Stand
- Eigentumswohnung/Liegenschaft – Grundbuchauszug
- Genossenschaftswohnung – bei Rückgabe Nachweis über den Auszahlungsbetrag
- Schenkungs-, Übergabe-, Leibrentenvertrag

Unterhaltsberechtigter/unterhaltspflichtiger Angehöriger

- Bei Ehe oder eingetragener Partnerschaft – Nachweis über sämtliche Einkünfte der Partnerin/des Partners
- Bei minderjährigen Kindern – Nachweis über alle Einkünfte der Eltern sowie der Miete/Betriebskosten

Bei Anmeldung in ein Heim außerhalb Wiens benötigen wir zusätzlich

- eine Preisliste des gewünschten Heimes
- Anerkennung des Pflegeheimes durch das jeweilige Bundesland