

| |
|-----------------|
| Eingangsstempel |
| Zahl: 05-P-TS- |
| |

An das
 Amt der Kärntner Landesregierung
 Abteilung 5 – Gesundheit und Pflege
 Sachgebiet Controlling und Verrechnung – Pflegewesen
 z. Hd. Herrn Helmut Kugler
 Mießtaler Straße 1 / 9021 Klagenfurt am Wörthersee

Antrag

Reduktion des Selbstbehalts für Tagesstätten

Erläuterung:

Das Land Kärnten gewährt eine Reduktion des Selbstbehalts auf den Betrag von € 10,-- pro Besuchstag bei Einkommen bis zum Ausgleichszulagenrichtsatz.

Angaben zur Tagesstätte

| | |
|-----------------------------|------------|
| Tagesstätte | Stampiglie |
| Straße/Hausnummer | |
| PLZ/Ort | |
| Besuch der Tagesstätte seit | |

Angaben zur AntragstellerIn:

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|
| Familiename | | Vorname | |
| PLZ/Ort | | SV-Nr. | |
| Straße/Hausnummer | | Telefon | |
| <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet |
| | | <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> geschieden |
| Österreichische Staatsbürger/in | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| | | EU-Bürger/in (Aufenthaltsberechtigung) | |
| Pflegestufe | Pflegegeldhöhe € | Erhöhung beantragt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Einkommen | | | |
| <input type="checkbox"/> kein Einkommen | | | |
| <input type="checkbox"/> Pension | | | |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | | | |
| <input type="checkbox"/> Leibrente | | | |
| <input type="checkbox"/> Anderes | | | |

Erklärung:

Ich erkläre:

- dass ich kein Einkommen beziehe, welches über den Ausgleichszulagenrichtsatz liegt;
- dass meine im Antrag gemachten Angaben richtig, wahr und vollständig sind;
- dass ich der Überprüfung meiner Angaben durch die zuständigen Organe der Abteilung 5 – Gesundheit und Pflege des Amtes der Kärntner Landesregierung zustimme;
- dass die Daten gem. § 48 des Kärntner Pflege- und Betreuungsgesetzes, LGBl. 105/2022 i.d.g.F., für statistische Auswertungen und wissenschaftliche Studien zur Verfügung stehen und automationsunterstützt verarbeitet sowie beim Amt der Kärntner Landesregierung gespeichert werden dürfen.

Ich verpflichte mich:

- Änderungen von Voraussetzungen, die für die Befreiung vom Selbstbehalt für Tagesstätten maßgeblich sind, unverzüglich dem Amt der Kärntner Landesregierung bekannt zu geben,
- allfällig zu Unrecht in Anspruch genommene Leistungen zurückzuzahlen,
- den reduzierten Selbstbehalt in Höhe von € 10,-- pro Besuchstag in der Tagesstätte zu bezahlen;
- im Falle einer Änderung bzw. Neuzuerkennung der PflegegeldEinstufung oder Erhöhung des Einkommens eine Kopie des aktuellen Bescheids beim auf die Bescheidzustellung folgenden Tagesstättenbesuch in der Tagesstätte vorzulegen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift AntragstellerIn/ErwachsenenvertreterIn

Dem vollständig ausgefüllten Antrag sind folgende Nachweise in Kopie anzuschließen:

- Einkommensnachweis (Pensionsbestätigung(en), Leibrentenverträge etc.)
- Letztgültiger Pflegegeldbescheid
- Meldezettel
- ggf. Nachweis Erwachsenenvertretung

Kontakt

Abt. 5 – Gesundheit und Pflege
Sachbearbeitung: Helmut Kugler
9021 Klagenfurt am Wörthersee, Mießtaler Straße 1
Tel.: 050 536 DW 15484 Fax: 050 536 DW 15470
E-Mail: helmut.kugler@ktn.gv.at