

An das
 Amt der Kärntner Landesregierung
 Abteilung 5 – Gesundheit und Pflege
 Unterabteilung Pflegewesen
 Sachgebiet Mobile Soziale Dienste und Projekte
 z. Hd. SGL Mag.^a Michaela Jeschofnik
 via Mail: michaela.jeschofnik@ktn.gv.at
 Mießtaler Straße 1/ 9021 Klagenfurt am Wörthersee

Antrag auf Förderung des Besuches einer Tagesstätte für Senioren und auf Reduktion des Selbstbehaltes

Das Land Kärnten fördert bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen den Besuch von Tagesstätten für Senioren und gewährt bei Einkommen bis zum Ausgleichszulagenrichtsatz eine Reduktion des Selbstbehaltes auf derzeit € 10,00.

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte direkt an Ihre Tagesstätte!

Angaben zur Tagesstätte

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

Angaben zum/zur Antragsteller:in:

Familienname		Vorname	
PLZ/Ort		10stellige 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
		Wenn nein: Aufenthaltstitel:	
Pfleigestufe:		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			

Dem vollständig ausgefüllten Antrag sind folgende Nachweise in Kopie anzuschließen:

- Einkommensnachweise (Pensionsbestätigungen etc.)
- Betreuungsvereinbarung
- Letztgültiger Pflegegeldbescheid (*nur erforderlich, wenn sich die aktuelle Pflegestufe nicht aus dem Einkommensnachweis ergibt*)
- ggf. Nachweis Erwachsenenvertretung
- Bei EU-Bürgern/Drittstaatsangehörigen: Aufenthaltstitel

Ich erkläre:

- dass ich kein Einkommen beziehe, welches über den Ausgleichszulagenrichtsatz liegt;
- dass meine im Antrag gemachten Angaben richtig, wahr und vollständig sind,
- darüber in Kenntnis zu sein, dass meine persönlichen Daten gemäß § 48 K-PBG an das Land Kärnten weitergeleitet und vom Land Kärnten verarbeitet werden.

Ich verpflichte mich:

- Änderungen von Voraussetzungen, die für die Förderung des Besuches der Tagesstätte und der Reduktion des Selbstbehaltes maßgeblich sind, unverzüglich der Tagesstätte bekannt zu geben,
- allfällig zu Unrecht in Anspruch genommene Leistungen zurückzuzahlen,
- den Selbstbehalt in der Höhe von **derzeit** € 10,00 in der Tagesstätte zu bezahlen
(Anmerkung: Der Selbstbehalt wird vom Land Kärnten jährlich um einen bestimmten Anpassungsfaktor erhöht),
- im Falle einer Änderung bzw. Neuzuerkennung der PflegegeldEinstufung oder des Einkommens eine Kopie des aktuellen Bescheids beim auf die Bescheidzustellung folgenden Tagesstättenbesuch in der Tagesstätte vorzulegen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller:in/Erwachsenenvertreter:in