

## Antrag auf Unterstützung

**Pflege.Möglich.Machen.**

ID-Nr:

auszufüllen von der Volkshilfe

Mit \* bezeichnete Felder sind Pflichtfelder

### Auszufüllen von der antragstellenden Person

#### Antragstellende/r\* (Person mit Pflegebedarf)

Nachname\* Vorname\*

Anschrift\*

Bundesland\* Geb. Datum\*

Familienstand Geschlecht weiblich männlich divers

Pflegestufe\* Kontonummer (IBAN) \*  
zur Auszahlung der Unterstützung

#### Wie haben Sie von Pflege.Möglich.Machen erfahren?

#### Gegebenenfalls Kontaktperson des/der Antragstellenden

Nachname Vorname

Tel. E-Mail

Verhältnis zur Person mit Pflegebedarf\* (bitte ankreuzen und ausfüllen)

Verwandt

Durch eine Organisation

Sonstiges

#### Liegt eine Demenzerkrankung vor?

ja (bitte Bescheid beilegen!)

nein

#### Monatliche Einkünfte der Person mit Pflegebedarf\* (Bitte Nachweise beifügen)

##### Pension

sonstige Einkünfte der Person mit Pflegebedarf (z. B. Witwenpension, ausländische Pension, Mindestsicherung, Wohnbeihilfe, Unterhalt, Rehabilitationsgeld, sonstige staatliche Zuschüsse, ...)

Einkommen und Beihilfen in Höhe von Einkommen und Beihilfen in Höhe von

#### Monatliche Einkünfte der anderen im Haushalt lebenden Person(en)\* (Bitte Nachweise beifügen)

Name Verwandtschaftsverhältnis Art des Einkommens/der Beihilfe in Höhe von

**Auszufüllen von der antragstellenden Person****Ausgaben aufgrund des Pflegebedarfs\* (Bitte Nachweise beifügen)**

Pflegekosten für zu Hause (z. B. 24-Stunden-Betreuung, ...)

Was Kosten Was Kosten

Pflegehilfsmittel (z. B. Inkontinenzprodukte, Essen auf Rädern, ...)

Was Kosten Was Kosten

Medikamente/Selbstbehalte

Was Kosten Was Kosten

ggf. Honorarkosten (Ärztin/Arzt, Therapie, ...)

Was Kosten Was Kosten

Freizeitangebote (z. B. Tageszentrum, ...)

Was Kosten Was Kosten

Ggf. Fahrtkosten

Was Kosten Was Kosten

**Haben Sie eine außergewöhnliche Notlage? (Bitte Nachweise beifügen)**

z. B.: Barrierefreier Umbau des Hauses, Kosten für Spitals- oder Rehaaufenthalt

ja, und zwar

nein

**Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?**

Ich bestätige, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen und ich über kein verwertbares Vermögen verfüge.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellenden \_\_\_\_\_

**Wer kann ein Ansuchen stellen?** Antragsberechtigt sind Menschen mit Pflegebedarf, deren Einkommen unter dem der Armutsgefährdungsschwelle liegt. Als Grundlage für die Feststellung der Bedürftigkeit gelten die jeweils gültigen EU-SILC-Zahlen zur Bestimmung der Armutsgefährdung. Die jährlich angepassten Zahlen finden Sie aktuell unter: [www.demenz-hilfe.at/einkommengrenze](http://www.demenz-hilfe.at/einkommengrenze)

**Bitte senden Sie das aufgefüllte Ansuchen** an die Volkshilfe Bundesgeschäftsstelle, Auerspergstraße 4, 1010 Wien oder per Mail an [office@volkshilfe.at](mailto:office@volkshilfe.at)

**Erklärung nach dem Datenschutzgesetz:**

**Einwilligung zur Bearbeitung und Abwicklung Ihres Unterstützungsansuchens:** Wenn Sie das Unterstützungsansuchen unterschreiben und einreichen, willigen Sie ein, dass die darin angeführten personenbezogenen Daten und Informationen (somit auch besondere Kategorien personenbezogener Daten wie z.B. Krankheiten) zum Zweck der Bearbeitung des Unterstützungsansuchens von der Volkshilfe Solidarität und den Volkshilfe Landesorganisationen verarbeitet werden. Ohne diese Datenverarbeitung ist uns die Abwicklung Ihres Unterstützungsansuchens nicht möglich. Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit widerrufen werden. Im Fall eines Widerrufs kann Ihr Unterstützungsansuchen nicht mehr bearbeitet werden, auch die Gewährung einer Einzelfallhilfe ist nicht mehr möglich.

**Freiwillige Teilnahme an volkshilfe-internen Umfragen:** Wenn über Ihr Unterstützungsansuchen positiv entschieden wird, stützen wir uns auf berechnete Interessen, dass die Wirksamkeit unserer Unterstützungen durch Umfragen nachträglich abgesichert wird und Erkenntnisse daraus in die Weiterentwicklung des Unterstützungsangebots der Volkshilfe einfließen können. Wir sind daher berechtigt, Sie direkt oder unter Beiziehung Dritter, zum Zweck der Abklärung, ob Sie mit einer freiwilligen Umfrageteilnahme einverstanden sind, zu kontaktieren.

**Speicherdauer:** Von Ihnen bekannt gegebene personenbezogene Daten werden von uns nur so lange gespeichert, wie dies für die oben dargestellten Verarbeitungs- und Übermittlungszwecke jeweils erforderlich ist. Eine längere Speicherdauer kann sich aus gesetzlichen Dokumentations- oder Aufbewahrungspflichten oder sonstigen Rechtsgrundlagen nach der Datenschutz-Grundverordnung ergeben.

**Ihre Rechte:** Wenn wir personenbezogene Daten von Ihnen verarbeiten, stehen Ihnen die Rechte auf Widerspruch, Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit sowie Erhebung einer Beschwerde an die Datenschutzbehörde zu. Verantwortlicher: Verein Volkshilfe Solidarität, Auerspergstraße 4, 1010 Wien, [office@volkshilfe.at](mailto:office@volkshilfe.at)

Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe unsere Datenschutzerklärung auf [www.volkshilfe.at/datenschutzerklaerung](http://www.volkshilfe.at/datenschutzerklaerung).