

Landesorganisation/Bezirksverein/Ortsgruppe

Kontaktperson des/der AntragstellerIn

Telefonnummer

Ansuchen um Unterstützung

Demenzhilfe Österreich

Familien- und Vorname

Staatsbürgerschaft

Geschlecht

Geb. Datum

Familienstand

PLZ, Ort, Straße, Nummer

Telefonnummer

E-Mail

IBAN

Bic

Behinderung in %

Anzahl der Kinder

Alter

Art des Einkommens: Beihilfen/Unterstützung	Gehalt/Lohn	€
	Arbeitslosenunterst./Notstandshilfe	€
	Sozialhilfe	€
	Pension	€
	Familienbeihilfe	€
	Unterhalt	€
	Wohnbeihilfe	€
	Pflegegeld	€
	Sonstige	€
	Summe	
Einkommen aller im Haushalt des Antragsstellers lebenden Personen:		
Vor- und Familienname	Verwandtschaftsverhältnis	Höhe d. mtl. Nettoeinkommens
Monatliche Ausgaben:	Miete/Betriebskosten	€
	Strom/Gas	€
	Unterhaltsleistungen	€
	Kredite/rückzahlende Raten	€
	Mobiler Dienst mit Förderung	€
	Mobiler Dienst ohne Förderung	€
	24 Stunden Betreuung mit Förderung	€
	Summe	
Sonstige finanzielle Belastungen:		

Ich bestätige, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum

Unterschrift des/der AntragstellerIn _____

Erklärung nach dem Datenschutzgesetz:

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die beim Ausfüllen dieses Formulars freiwillig bekannt gegebenen personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes in seiner jeweils gültigen Form durch die Volkshilfe Österreich verarbeitet werden können. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten grundsätzlich solange gespeichert werden, als die Datenverwendung bzw. -übermittlung unbedingt notwendig ist und nehme zur Kenntnis, dass ich mein Recht auf Richtigstellung oder Löschung der Daten bzw. auf Widerruf dieser Zustimmung jederzeit formfrei schriftlich einfordern kann.

Datum

Unterschrift _____

Demenzbescheid *(in Kopie beilegen, sonst kann der Antrag nicht bearbeitet werden)*

Ärztliche Bestätigung/standardisiertes Pflegeassessmentinstrument/weitere Dokumentationen der Erkrankung
Demenz (Art und Stadium der Demenzerkrankung, Befund seit):

Folgende Dokumente müssen in Kopie übermittelt werden:

Einkommensnachweise (z.B. Pensionsbescheid, Kontoauszug)

Demenzbescheid

Ausgabennachweise (Rechnungen für Demenzberatungen, Pflegehilfsmittel, etc.)

Unterlagen, welche zur Beurteilung des Ansuchen zusätzlich geschickt werden:

Finanzielle Unterstützung*

Bitte die dazugehörigen Rechnungen in Kopie beilegen, sonst kann der Antrag nicht bearbeitet werden!

Bitte ankreuzen	Angabe	Konkreter Zweck	Konkret Kosten/Datum	Rechnungen vorhanden
	Paket bis max. 200,- Euro	Beratung speziell für Demenz	Datum:	
		Gefahrenermittlung: Eingangsbereich, Vorraum, Bad, WC, Küche, Wohnraum, Schlafraum		
		Gedächtnistraining	Datum:	
	Pflegehilfsmittel	Einlagen		
		Inkontinenzprodukte		
		Körperpflegeprodukte		
		Sonstiges		
		Rollstuhl, Leibstuhl		
		Zimmer WC		
		Handläufer		
	Sonstiges			
	Tagesbetreuung	bis zu 5 Tage max. 500,- Euro	Datum und Ort:	
	Validationskurs			
	Urlaubspflege	bis zu 5 Tage max. 750,- Euro	Datum und Ort:	
	Mobilitätskosten/ Fahrtkosten			
	Sonstiges			
	Antrag wird auf	Euro gestellt.		

* Diese Tabelle muss ausgefüllt werden.

Stand: Jänner 2014

Volkshilfe Österreich, Bundesgeschäftsstelle