

Ansuchen um Anerkennung einer Einrichtung durch den Fonds Soziales Wien

Anerkannte Einrichtung ist eine Trägerorganisation, die vom Fonds Soziales Wien für die Durchführung einer Leistung an einem oder mehreren Standorten für eine begrenzte Zeitdauer anerkannt wurde.

Bitte füllen Sie diesen Antrag nach Möglichkeit elektronisch am PC aus und übermitteln Sie den Antrag inklusive aller Beilagen **in zweifacher Ausfertigung** an: Fonds Soziales Wien, Stabsstelle Recht, Guglgasse 7-9, 1030 Wien. Falls Sie den Antrag handschriftlich ausfüllen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit.

Antragsteller / Betreiber¹

Für folgende Leistung(en)

An folgendem Standort²

¹ Die im Text gewählte männliche Form bezieht sich auf beide Geschlechter (z.B. Antragssteller)

² Falls Sie über mehrere Standorte verfügen, legen Sie bitte eine vollständige Liste der anzuerkennenden Einrichtungen bei.

- Hiermit wird bestätigt, dass alle im vorliegenden Ansuchen und den beigelegten Unterlagen angeführten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Weiters wird bestätigt, dass die allgemeinen und spezifischen Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien (aktuelle Versionen auf www.fsw.at) bekannt sind und vollinhaltlich akzeptiert werden.
- Hiermit wird die ausdrückliche Zustimmung erteilt, dass die im Zusammenhang mit der Abwicklung der Anerkennung anfallenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung der Anerkennungsvoraussetzungen sowie zur Datenadministration elektronisch erfasst und verarbeitet werden dürfen.
- Hiermit wird der Fonds Soziales Wien ermächtigt, weitere zur Prüfung der Anerkennung notwendige Informationen einzuholen.

Ich/wir ersuchen um Anerkennung

Datum, Ort

Name

Funktion

Rechtsverbindliche Zeichnung

Datum, Ort

Name

Funktion

Rechtsverbindliche Zeichnung

1. Angaben zum Betreiber

Name			
Straße			
PLZ	Ort		
Telefon		Fax	
E-Mail		Web	
Bankinstitut			
BLZ	KntNr		
lautend auf			
ZVR-Nummer		Rechtsform	
Vorsteuerabzugsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> in Teilbereichen

1.1 Standorte(e)

Bitte nur ausfüllen, wenn nicht ident mit den unter „1. Betreiber“ angegebenen Daten.
Falls Sie über mehrere Standorte verfügen, legen Sie bitte eine vollständige Liste der anzuerkennenden Einrichtungen bei.
Wenn Sie um Anerkennung mobiler Dienste ansuchen, dann ist unter „Standort“ die Adresse der Träger-Einrichtung anzugeben.

Name			
Straße			
PLZ	Ort		
Telefon		Fax	
E-Mail		Web	

1.1.1 Ansprechpartner am Standort

Falls Sie über mehrere Standorte verfügen, legen Sie bitte eine vollständige Liste der anzuerkennenden Einrichtungen bei.

Name			
Funktion			
Telefon		Fax	
E-Mail		Web	

2. Inhaltliches Konzept

Mit nachfolgenden Dokumenten....

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

...wurden folgende inhaltliche Fragestellungen beantwortet:

- Ausgangslage, Problemstellung, Hintergrund
- Zielsetzungen
- Zielgruppendefinition
- Betreuungs- bzw. Leistungsangebot
- Methoden zum Betreuungs- bzw. Leistungsangebot
- Betreuungsschlüssel
- Verfügbarkeit der angebotenen Leistungen

Weitere:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

3. Organisationsstruktur und personelle Ausstattung

Mit nachfolgenden Dokumenten....

(Verpflichtende Dokumente, abhängig von der Rechtsform)

- Satzung
- Gesellschaftsvertrag / Errichtungserklärung
- Statuten
- Firmenbuchauszug
- Vereinsregisterauszug
- Fondsbehördliche Bestätigung
- Relevante Kollektivverträge bzw. Betriebsvereinbarung

Weitere (falls erforderlich):

- _____
- _____
- _____

... wurden folgende Fragestellungen beantwortet:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rechtsform des Betreibers | <input type="checkbox"/> Nachweis über Zeichnungsberechtigung des Betreibers nach außen |
| <input type="checkbox"/> Darstellung der Eigentumsverhältnisse | <input type="checkbox"/> Beteiligung an anderen Organisationen bzw. Unternehmen |
| <input type="checkbox"/> Organisationsstruktur (Organigramm) | <input type="checkbox"/> Personalplan und Qualifikation der Mitarbeiter |
| <input type="checkbox"/> Hausordnung | <input type="checkbox"/> Muster des Behandlungs-/Betreuungs - Heimvertrages mit Klienten |
| <input type="checkbox"/> Beschreibung der baulichen Voraussetzungen und räumlichen Ausstattung | <input type="checkbox"/> Für den Betrieb erforderliche Meldungen bzw. behördliche Bewilligungen sowie allfällige Auflagen |
| <input type="checkbox"/> Aktuelles Protokoll der Aufsichtsbehörde | |

Weitere:

- _____
- _____

4. Beigelegte Dokumente / Unterlagen zum Nachweis der finanziellen und wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit / Rahmenbedingungen

- Budgetvoranschlag / Wirtschaftsplan für die gesamte Organisation
- Finanzierungsplan (Darstellung der Mittelaufbringung – auch Drittmittel wie Spenden und Sponsoren)
- Darstellung der Steuerpflicht/-befreiung
- Detaillierte Kalkulation der geförderten Leistungen (inklusive nachvollziehbarer Darstellung der Berechnung)
- Jüngster Jahresabschluss und Prüfungsbericht (sofern gesetzlich vorgesehen)
- Kopien vorhandener Förderzusagen anderer öffentlicher / privater Stellen
- Darstellung der gesetzlich und freiwillig gebildeten Rücklagen (sofern nicht im Jahresabschluss bzw. Prüfungsbericht erläutert)

Weitere:

- _____
- _____

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag **inklusive aller Beilagen** in **zweifacher Ausfertigung** an:

Fonds Soziales Wien

Stabsstelle Recht
Guglgasse 7-9
1030 Wien

Herzlichen Dank für Ihren Antrag!

Sie erhalten innerhalb von drei Monaten eine erste Rückmeldung.

Eine befristete Anerkennung erfolgt mittels schriftlicher Mitteilung des Fonds Soziales Wien und kann bei Vorliegen wichtiger Gründe widerrufen werden.