



Antrag auf Förderung einer Leistung der Wiener Wohnungslosenhilfe

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

Mit diesem Antrag suchen Sie um eine Förderung für Leistungen der Wiener Wohnungslosenhilfe an. Bitte übermitteln Sie den Antrag inklusive der erforderlichen Unterlagen vollständig ausgefüllt an das Beratungszentrum Wohnungslosenhilfe. Falls Sie Fragen haben, helfen wir gerne weiter.

1. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Name und Anrede

▼ Akademischer Grad

▼ Anrede

Frau

Herr

▼ Nachname

▼ Nachname vor der 1. Eheschließung/eingetragenen Partnerschaft

▼ 1. Vorname

▼ 2. Vorname

Geburtsdaten

▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

▼ Geburtsland

Personenstand

ledig

verheiratet

eingetragene Partnerschaft

geschieden

aufgelöste eingetragene Partnerschaft

verwitwet

Sozialversicherung

▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)

▼ Versicherungsträger

Staatsbürgerschaft

Österreich

staatenlos

ungeklärt

andere/weitere ►

Aufenthaltsstatus

EU/EWR-BürgerIn

asylberechtigt

AsylwerberIn

subsidiär
schutzberechtigt

Daueraufenthalt

Aufenthalt befristet

▼ Sonstiges:

▼ Aufenthalt befristet bis:

Aufenthalt

▼ in Wien seit:

▼ in Österreich seit:

Derzeitiger Schlaf-/Wohnplatz

Nachtquartier/Notquartier auf der Straße ▼ Sonstiges
bei Familie/Bekanntem eigene Wohnung

Erreichbarkeit

▼ Telefonnummer ▼ E-Mail-Adresse

Melde- oder Kontaktadresse

▼ Straße ▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.

▼ PLZ ▼ Ort ▼ gemeldet seit:

▼ Adresszusatz (z. B.: Name der Einrichtung, wenn Sie zur Zeit nicht in einem Privathaushalt leben oder gemeldet sind) ▼ Zustelladresse
Ja Nein

Lebenssituation

in Lebensgemeinschaft getrennt lebend alleinstehend

Sprachkenntnisse

▼ Ist die Verständigung in Deutsch möglich? ▼ Wenn „Nein“ bitte alternative Verständigungssprache(n) angeben
Ja Nein

Haustiere

▼ Haustierart ▼ Anzahl ▼ Haustierart ▼ Anzahl ▼ Haustierart ▼ Anzahl

2. Persönliche Daten der Mitziehenden (Bitte füllen Sie pro LebenspartnerIn/EhepartnerIn einen Antrag aus!)

Daten der Mitziehenden

keine Mitziehenden	Paar	mit minderjährigen Kind/ minderjährigen Kindern		
▼ PartnerIn (Nach- und Vorname)			▼ Anrede Frau Herr	▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)
▼ 1. Kind (Nach- und Vorname)			▼ Anrede weibl. männl.	▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)
▼ 2. Kind (Nach- und Vorname)			▼ Anrede weibl. männl.	▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)
▼ 3. Kind (Nach- und Vorname)			▼ Anrede weibl. männl.	▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)
▼ 4. Kind (Nach- und Vorname)			▼ Anrede weibl. männl.	▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)
▼ 5. Kind (Nach- und Vorname)			▼ Anrede weibl. männl.	▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)

Ist die Antragstellerin bzw. eine der mitziehenden Personen schwanger

- ▼ Schwanger? ▼ voraussichtlicher Geburtstermin ▼ Wer ist schwanger?
Ja Nein

3. Vertreten durch

Name und Anrede

- ▼ Anrede ▼ Akademischer Grad/Titel
Frau Herr
- ▼ Nachname ▼ Vorname

Status

- ▼ Art der Vertretungsbefugnis

ist Zustellbevollmächtigte/r – Eine/Ein Zustellbevollmächtigte/r bekommt an Ihrer Stelle alle Zusendungen des Fonds Soziales Wien (FSW), z. B. Förderbewilligung bzw. Ablehnung und die Kostenbeitragsvorschreibung. Sie können diese Berechtigung jederzeit widerrufen.

Erreichbarkeit

- ▼ Telefonnummer ▼ E-Mail-Adresse
- ▼ Straße ▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.
- ▼ PLZ ▼ Ort

Vertretung

- ▼ Abklärung durch Erwachsenenschutzverein ▼ Datum: ▼ Geschäftsstelle
Ja Nein
- ▼ Gerichtliche Erwachsenenvertretung angeregt ▼ Datum: ▼ Bezirksgericht
Ja Nein

4. Einkommen, Pflegegeld, Vermögen

Einkommen

- kein Einkommen
- ▼ Mindestsicherung – geben Sie die auszahlende(n) Stelle(n) an: ▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)
- ▼ AMS-Leistung – geben Sie die auszahlende(n) Stelle(n) an: ▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)
- ▼ Lohn/Gehalt – geben Sie die auszahlende(n) Stelle(n) an: ▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

Einkommen

▼ Pension – geben Sie die auszahlende(n) Stelle(n) an:

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

▼ Sonstiges Einkommen – geben Sie die auszahlende(n) Stelle(n) an:

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

Pflegegeld

kein Pflegegeld

▼ Pflegegeldstufe ▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR) ▼ Pflegegeld zuerkannt ab: (TT.MM.JJJJ) ▼ Antrag auf Erhöhung des Pflegegeldes gestellt am: ▼ Pflegegeldklage eingebracht am:

Eigentumswohnung/Liegenschaft/Haus

▼ Grundbuchnummer ▼ Bezirksgericht ▼ Einlagezahl

▼ Straße ▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.

▼ PLZ ▼ Ort

Vermögen

▼ IBAN (Internationale Kontonummer, 20-stellig) ▼ BIC (Internationale Bankleitzahl, 8 – 11-stellig) ▼ Einlagen in EUR

▼ IBAN (Internationale Kontonummer, 20-stellig) ▼ BIC (Internationale Bankleitzahl, 8 – 11-stellig) ▼ Einlagen in EUR

Anmerkungen

5. Einverständnis

- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gewährung der Förderung im Rahmen der geltenden, allgemeinen Förderrichtlinien sowie der spezifischen Förderrichtlinie für die Unterstützung obdach- bzw. wohnungsloser Menschen des Fonds Soziales Wien (FSW) erfolgt.
- Es kommen die Förderrichtlinien des FSW in der jeweils geltenden Fassung zur Anwendung. Diese sind auf der Homepage des FSW (www.fsw.at) abrufbar.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass allfällige gewährte Förderungen vom FSW direkt an die betreuende Einrichtung bezahlt werden. Hinweis: Über den geförderten Betrag wird seitens der Einrichtung an die Antragstellerin/den Antragsteller keine Rechnung übermittelt.
- Jede Änderung meiner persönlichen Daten, meiner Einkommensverhältnisse, meiner Vermögensverhältnisse, meines Familienstandes sowie der Pflegegeldstufe melde ich dem FSW unverzüglich und unaufgefordert.
- Unwahre Angaben oder die Nichtmitteilung von Änderungen meiner bekannt gegebenen Daten können zur Einstellung der Förderung und/oder zu einer allfälligen Rückzahlungsverpflichtung führen.
- Soweit ich über hinreichendes Pflegegeld, Einkommen oder Vermögen verfüge oder hierzu gelange, bin ich zum Ersatz der für mich aufgewendeten Kosten verpflichtet.
- Bei Vorhandensein von Vermögen, dessen Verwertung mir vorerst nicht möglich oder zumutbar ist, gilt: die Förderung kann von der Sicherstellung des Ersatzanspruches abhängig gemacht werden, wenn die Rückzahlung voraussichtlich ohne Härte möglich sein wird.
- Ich bin zum Ersatz der für mich aufgewendeten Kosten verpflichtet, wenn ich innerhalb der letzten drei Jahre vor der Zeit der Hilfeleistung durch Rechtshandlungen oder diesbezüglich wirksame Unterlassungen – wie etwa die Unterlassung des Antrittes einer Erbschaft – die Mittellosigkeit selbst verursacht habe. Die Verbindlichkeit zum Ersatz dieser Leistungen geht auf meine Erben über. Die Erben haften nur bis zur Höhe des Nachlasswertes.

6. Erklärung zum Datenschutz

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Fonds Soziales Wien (FSW) in Wahrnehmung seiner ihm gesetzlich übertragenen Aufgaben im Bereich der Sozial- und Behindertenhilfe nachfolgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Daten zu meiner Person (Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Staatsbürgerschaft etc.)
- Anamnesedaten
- Daten zu meinem Gesundheitszustand
- Daten zur Förderung (einschließlich Daten zur Verrechnung von Kostenbeiträgen, Daten zum Einkommen etc.)
- Daten zur Leistungserbringung

Die Verarbeitung erfolgt zu Zwecken der Prüfung von Förderbedarf und Förderwürdigkeit sowie der Gewährung von Förderungen und der Verrechnung von etwaigen Kostenbeiträgen.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass der FSW diese Daten zu statistischen Zwecken sowie zur Verbesserung des Leistungsangebots verwendet. Zu diesen Zwecken darf der FSW mich auch nach Beendigung der Förderbeziehung kontaktieren.

Die Verarbeitung meiner Daten beruht auf einer der folgenden Rechtsgrundlagen:

- gesetzliche Ermächtigung
- Vertragserfüllung
- Wahrung berechtigter Interessen des FSW

Soweit es zur Erreichung der eingangs angeführten Zwecke unbedingt erforderlich ist, kann ein Datenaustausch betreffend diese Daten mit folgenden Stellen stattfinden:

- anerkannte bzw. geförderte Einrichtungen
- sonstige leistungserbringende Einrichtungen
- Gerichte
- Sozialversicherungsträger
- Krankenanstalten, ÄrztInnen, TherapeutInnen, GutachterInnen
- VertretungsNetz – Erwachsenenvertretung, Patientenanwaltschaft, Bewohnervertretung
- Magistrat der Stadt Wien (insbesondere MA 40 – Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht, MA 11 – Amt für Jugend und Familie, MA 15 – Gesundheitsdienst der Stadt Wien, MA 35 – Einwanderung und Staatsbürgerschaft) und andere Bezirksverwaltungsbehörden
- Erwachsenenschutzvereine
- andere Sozialhilfeträger
- Sozialministeriumservice
- Bundesamt für Fremdenwesen und Asyl
- Arbeitsmarktservice
- Wiener Pflege-, Patientinnen- und Patienten-anwaltschaft
- Volksanwaltschaft

Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung von Daten, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie Datenübertragbarkeit kann ich unter www.fsw.at/kontaktformular geltend machen.

Zusätzlich steht mir die **Beschwerdemöglichkeit** bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Datenschutzbehörde, dsb@dsb.gv.at) offen.

Meine personenbezogenen Daten werden nur solange gespeichert, als dies für die Zwecke, für die sie erhoben bzw. verarbeitet wurden, unbedingt erforderlich ist. Nach Beendigung der Förderbeziehung werden meine personenbezogenen Daten für längstens 10 Jahre aufbewahrt. Diese Aufbewahrungsfrist kann sich aufgrund von gesetzlichen Verpflichtungen oder gegebenenfalls anhängigen verwaltungsbehördlichen oder gerichtlichen Verfahren verlängern.

Kontakt der **zuständigen Datenschutzbeauftragten des Fonds Soziales Wien:**

datenschutz@fsw.at

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten
- mit den unter 5. genannten Punkten einverstanden zu sein
- die Erklärung zum Datenschutz gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift **der Antragstellerin/des Antragstellers** bzw. der vertretungsbefugten Person

Beizulegende Unterlagen

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen in Kopie bei:

Personaldokumente (in Kopie)

- Geburtsurkunde
- Amtlicher Lichtbildausweis oder Staatsbürgerschaftsnachweis
- Nachweis der eingetragenen Partnerschaft
- Heiratsurkunde bei aufrechter Ehe, Partnerschaftsurkunde
- Scheidungsdekret mit Vergleichsausfertigung bzw. Auflösungsentscheidung
- Sterbeurkunde der Ehepartnerin/des Ehepartners bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners
- Nachweis der Vertretungsbefugnis

Einkommensbelege (in Kopie)

- Nachweis über Bezug der Mindestsicherung
- Nachweis über AMS-Bezug
- Gehaltsbestätigungen/Lohnbestätigungen
- Pensions-, Rentenbescheid (auch aus dem Ausland)
- Kinderbetreuungsgeld
- Wochengeld
- Sonstige Beihilfen
- Nachweis über Unterhaltsberechtigung/Unterhaltsverpflichtung
- Pflegegeldbescheid und/oder eingereichter Neu-/Erhöhungsantrag
- Leibrente

Vermögensbelege (in Kopie)

- Sparbücher
- Wertpapiere
- Rückkaufwert von Lebensversicherungen
- Bausparvertrag
- Schenkungen
- Liegenschaften

Zusätzlich für Minderjährige (in Kopie)

- Heiratsurkunde der Eltern bzw. Scheidungsbeschluss oder Scheidungsurteil sowie Vergleich über die Obsorge samt pflegschaftsgerichtlicher Genehmigung oder Beschluss über die Zuteilung der Obsorge
- Nachweis über die Einkünfte der Eltern

Sonstige Belege (in Kopie)

- Bei Ehe oder eingetragener Partnerschaft: Angaben und Belege über die Einkünfte der Partnerin/des Partners