



▼ FSW-KundInnennummer

▼ Akademischer Grad/Titel	▼ Anrede Frau Herr		
▼ Nachname	▼ Nachname vor der 1. Eheschließung/eingetragenen Partnerschaft		
▼ 1. Vorname	▼ 2. Vorname		
▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	▼ Geburtsland		
ledig	verheiratet	eingetragene Partnerschaft	hinterbliebene/r PartnerIn
	geschieden	aufgelöste eingetragene Partnerschaft	verwitwet
▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)	▼ Sozialversicherungsträger		
▼ Nachname der Mutter	▼ Vornamen der Mutter	▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
▼ Nachname des Vaters	▼ Vornamen des Vaters	▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Österreich staatenlos ungeklärt andere/weitere ▶

EU/EWR-BürgerIn asylberechtigt AsylwerberIn subsidiär
schutzberechtigt EU-Daueraufenthalt Aufenthalt befristet
▼ Sonstiges: ▼ Aufenthalt befristet bis:

▼ in Wien seit: ▼ in Österreich seit:

▼ Adresszusatz (z. B.: Name der Einrichtung, wenn Sie zur Zeit nicht in einem Privathaushalt leben oder gemeldet sind) ▼ Zustelladresse
Ja Nein
▼ Straße ▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.
▼ PLZ ▼ Ort ▼ Hier lebe ich seit: ▼ Am Hauptwohnsitz gemeldet seit:

▼ Adresszusatz (z. B.: Name der Einrichtung, wenn Sie zur Zeit nicht in einem Privathaushalt leben oder gemeldet sind)
▼ Straße ▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.
▼ PLZ ▼ Ort ▼ gemeldet seit: ▼ Zustelladresse
Ja Nein

▼ Telefonnummer ▼ Faxnummer

▼ E-Mail-Adresse

2. Vertreten durch

▼ Anrede ▼ Akademischer Grad/Titel
Frau Herr

▼ Nachname ▼ Vorname

▼ Art der Vertretungsbefugnis

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

▼ Telefonnummer

▼ E-Mail-Adresse

▼ Straße

▼ Hausnr.

▼ Stiege

▼ Stock

▼ Türnr.

▼ PLZ

▼ Ort

▼ Abklärung durch Erwachsenenschutzverein

▼ Datum:

▼ Geschäftsstelle

Ja

Nein

▼ Gerichtliche Erwachsenenvertretung angeregt

▼ Datum:

▼ Bezirksgericht

Ja

Nein

▼ In welchem Verhältnis steht die Vertrauensperson zu Ihnen? (z.B.: Mutter, Vater, NachbarIn, etc.)

▼ Akademischer Grad/Titel

▼ Anrede

Frau

Herr

▼ Nachname

▼ Vornamen

▼ Straße

▼ Hausnr.

▼ Stiege

▼ Stock

▼ Türnr.

▼ PLZ

▼ Ort

▼ Telefonnummer

▼ Faxnummer

▼ E-Mail-Adresse

▼ Art der Behinderung

Behinderung durch Fremdverschulden
▼ erworben (z. B. Verkehrsunfall)

Ja Nein

▼ Rollstuhl

Ja Nein

¹Kostenbeitrag, der an den Fonds Soziales Wien zu entrichten ist
²Kostenbeitrag, der von der Fördersumme in Abzug gebracht wird

▼ Beziehen Sie ein Einkommen?

Ja Nein

▼ Lohn/Gehalt – geben Sie die auszahlende Stelle an:

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

▼ Pension – geben Sie die auszahlende Stelle an:

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

▼ AMS-Bezug

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

▼ Bedarfsorientierte Mindestsicherung

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

▼ Sonstiges Einkommen – geben Sie Art des Einkommens und die auszahlende Stelle an:

▼ Monatlicher Auszahlungsbetrag (netto in EUR)

▼ IBAN (Internationale Kontonummer, 20-stellig)

▼ BIC (Internationale Bankleitzahl, 8 – 11-stellig)

▼ Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

▼ Beziehen Sie Pflegegeld?

Ja Nein

▼ Pflegegeldstufe

▼ monatl. EUR

▼ zuerkannt ab (TT.MM.JJJJ)

Antrag auf Erhöhung des Pflegegeldes

▼ gestellt am (TT.MM.JJJJ)

Pflegegeldklage

▼ eingebracht am (TT.MM.JJJJ)

9. 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 ermittelt und 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.

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 - Sachwalterschaft, Patienten-anwaltschaft, 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
- Erwachsenenenschutzvereine
- 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 sowie Widerspruch kann ich unter www.fsw.at/kontaktformular geltend machen.

Zusätzlich steht mir die Beschwerdemöglichkeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Datenschutzbehörde) 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. Danach werden die Daten unverzüglich gelöscht.

Kontaktdaten der zuständigen Datenschutzbeauftragten:

Mag.^a Brigitte Prisching
 Fonds Soziales Wien
 Stabsstelle Recht
 Guglgasse 7–9, 1030 Wien
recht@fsw.at

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten
- mit den unter 8. 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

aktuelle Befunde (z. B. fachärztliche Stellungnahmen, PatientInnenbriefe, Befunde der Entwicklungsdiagnostik, Neurolog.-psychiatr. Sachverständigengutachten bei Sachwalterschaft)

Behindertenpass (falls vorhanden)

Geburtsurkunde

Nachweis der Staatsbürgerschaft

Amtlicher Lichtbildausweis

von EU-StaatsbürgerInnen: Anmeldebescheinigung

von Nicht-EU-BürgerInnen: Aufenthaltstitel, Niederlassungsbewilligung, etwaige Verpflichtungserklärung

Nachweis der Vertretungsbefugnis

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

Gehaltsbestätigungen/Lohnbestätigungen

Pensions-, Rentenbescheid (auch aus dem Ausland)

Nachweis über AMS-Bezug

Nachweise über weitere Einkünfte (Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld, Familienbeihilfe, Nachweis über Unterhaltsberechtigung/Unterhaltsverpflichtung)