Fonds Soziales Wien – Kund:innenservice
Behinderung und Inklusion
Guglgasse 7–9, 1030 Wien
Tel.: 01 24 5 24
Fax: 01 24 5 24-89 10 100
E-Mail: behinderung-inklusion@fsw.at
www.fsw.at

Fonds Soziales Wien
Für die Stadt Wien

Meldung Eintritt bzw. Austritt

Geben Sie bei Standortwechsel den Austritt beim aktuellen Standort und den Eintritt beim zukünftigen Standort an.

Persönliche Kund:innendaten

▼ Familienname

▼ Vorname

▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

▼ FSW-Kund:innennummer

Eintritt

Einen Austritt können Sie auf der zweiten Seite angeben.

▼ Datum (TT.MM.JJJJ)

Leistung laut Förderbewilligung

- ☐ Tagesstruktur
- ☐ Teilbetreutes Wohnen
- ☐ Tagesbetreuung im Teilbetreuten Wohnen
- ☐ Vollbetreutes Wohnen
- ☐ Tagesbetreuung im Vollbetreuten Wohnen
- ☐ Frühförderung
- ☐ Kindergarten
- ☐ Schule
- ☐ Berufsqualifizierung
- ☐ Lehrlingsausbildung
- ☐ Lohnkostenzuschuss und Mentor:innenzuschuss

Abgerechneter Tarif (bei Wohnleistungen und Tagesstruktur)

- ☐ Leistungsstufe 1
- ☐ Leistungsstufe 2
- ☐ Leistungsstufe 3
- ☐ Leistungsstufe 4
- ☐ Leistungsstufe 5
- ☐ Leistungsstufe 6
- ☐ Leistungsstufe 7
- ☐ Leistungsstufe 8
- ☐ Leistungsstufe 9
- ☐ Wien 1 Standard
- ☐ Wien 2 Standard
- ☐ Wien 3 erhöht

▼ Anderer Tarif laut Förderbewilligung:

Zukünftige Einrichtung

▼ Trägerorganisation

▼ Bezeichnung des Standorts

▼ Adresse des Standorts

Austritt

▼ Datum (TT.MM.JJJJ)

Leistung laut Förderbewilligung

- ☐ Tagesstruktur
- ☐ Teilbetreutes Wohnen
- ☐ Tagesbetreuung im Teilbetreuten Wohnen
- ☐ Vollbetreutes Wohnen
- ☐ Tagesbetreuung im Vollbetreuten Wohnen
- ☐ Frühförderung
- ☐ Kindergarten
- ☐ Schule
- ☐ Berufsqualifizierung
- ☐ Lehrlingsausbildung
- ☐ Lohnkostenzuschuss und Mentor:innenzuschuss

Abgerechneter Tarif (bei Wohnleistungen und Tagesstruktur)

- ☐ Leistungsstufe 1
- ☐ Leistungsstufe 2
- ☐ Leistungsstufe 3
- ☐ Leistungsstufe 4
- ☐ Leistungsstufe 5
- ☐ Leistungsstufe 6
- ☐ Leistungsstufe 7
- ☐ Leistungsstufe 8
- ☐ Leistungsstufe 9
- ☐ Wien 1 Standard
- ☐ Wien 2 Standard
- ☐ Wien 3 erhöht

▼ Anderer Tarif laut Förderbewilligung:

Aktuelle Einrichtung

▼ Trägerorganisation

▼ Bezeichnung des Standorts

▼ Adresse des Standorts

Bitte schicken Sie bei jedem Eintritt bzw. Austritt eines:einer Kunden:Kundin das ausgefüllte Formular als PDF über die sichere Datenaustauschplattform **FTAPI** an das **Kund:innenservice Behinderung und Inklusion.**