

NÖ Urlaubsaktion für pflegende Angehörige



Allgemeine Information

Antrag auf einen Urlaubszuschuss für Personen, die Pflegebedürftige, welche mindestens Pflegegeld der Stufe 3 beziehen, als Hauptpflegeperson betreuen.

Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Allgemeine Förderung
und Stiftungsverwaltung
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten
Telefon: 02742/9005-13676 od. 13209
Fax: 02742/9005-11699
E-Mail: urlaubsaktionpflege@noel.gv.at
Einreichfrist:

Anträge sind **spätestens sechs Monate nach Ende des Urlaubs** einzubringen

Antragstellende Person

Anrede * Frau Herr
Titel vorgestellt _____
Vorname * _____
Familiename * _____
Titel nachgestellt _____
Geburtsdatum* _____
Staatsbürgerschaft _____
Erwerbsstatus erwerbstätig nicht erwerbstätig Pension

Adresse

Straße * _____
Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____
Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____
E-Mail _____

Angaben zur Person, die von der Hauptpflegeperson betreut wird

Geschlecht * weiblich männlich
Titel vorgestellt _____
Vorname * _____
Familiename * _____
Titel nachgestellt _____
Geburtsdatum* _____
Staatsbürgerschaft _____
Adresse wie AntragstellerIn * ja nein

Hauptwohnsitz (nur auszufüllen, wenn Adresse mit AntragstellerIn nicht ident ist)

Straße * _____
Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____
Postleitzahl * _____ Ort * _____

Angaben zum Urlaub

Name UnterkunftgeberIn * _____
Postleitzahl * _____ Ort * _____
War die/der Pflegebedürftige mit auf Urlaub * ja nein
Urlaub von * _____ bis _____
Bemerkungen _____

Bankverbindung

IBAN * _____
BIC _____
KontoinhaberIn * _____

Beilagen in Kopie (zwingend erforderlich)

Rechnung des Beherbergungsbetriebes beigelegt wird nachgereicht
Bescheid über die Feststellung der Pflegestufe beigelegt wird nachgereicht

Mitteilungen zu den Unterlagen

Mitteilungen _____

Erklärung

Ich erkläre verbindlich und unwiderruflich, dass

- ich die **Richtlinie NÖ Urlaubsaktion für Pflegende Angehörige** (F3-A-1802/007-2018) sowie die darin enthaltenen **Datenverarbeitungs-Hinweise** gelesen und zur Kenntnis genommen habe;
- die Angaben im Antrag richtig sind und ich zur Kenntnis nehme, dass wissentlich unrichtige Angaben eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können;
- eine Förderung, die auf Grund unrichtiger Angaben gewährt wurde, unverzüglich an das Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung zurückzuzahlen sind.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass

- das Amt der NÖ Landesregierung zum Nachweis der Richtigkeit der getätigten Angaben Abfragen aus dem Zentralen Melderegister gemäß § 17 Abs. 2 E-GovG vornimmt.

Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird davon nicht berührt.

Zur Vereinfachung des Verfahrens bin ich mit der **elektronischen Kommunikation** einverstanden:

- Ich möchte Zuschriften an die angegebene E-Mail-Adresse zugestellt bekommen.
- Ich möchte Zuschriften postalisch an die angegebene Adresse bekommen.

Allgemeine Hinweise

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noel.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte laden Sie das ausgefüllte und wenn nötig unterschriebene Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch und wählen Sie die Abteilung „Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung“ aus!

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)

Bestätigung

Unterschrift Pflegebedürftige/r oder gesetzliche Vertretung bzw. Erwachsenenvertretung

Zusatz bei Erwachsenenvertretung oder gesetzlichen Vertretung

Vorname * _____

Familienname * _____

Telefon* _____

Anmerkung

Über Möglichkeiten der Pflege der pflegebedürftigen Person während der Zeit des Urlaubes gibt die Pflegehotline des Landes NÖ unter **02742/9005-9095** Auskunft.