

# Antrag - Gebärdensprachdolmetschen



## Allgemeine Information

Antrag auf persönliche Hilfe gemäß § 34 NÖ Sozialhilfegesetz 2000 – Zuschuss zu Gebärdensprachdolmetschen

## Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Soziales und Generationenförderung  
Landhausplatz 1, Haus 14  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005-16341  
E-Mail: [post.gs5@noel.gv.at](mailto:post.gs5@noel.gv.at)

## Antragstellende Person

Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft \* \_\_\_\_\_  
Beeinträchtigung \*  gehörlos  schwer hörbehindert

## Hauptwohnsitz

Straße \* \_\_\_\_\_  
Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Erforderliche Dokumente beim Erstantrag:

Staatsbürgerschaftsnachweis  beigelegt  wird nachgereicht  
Aktuelle Meldebestätigung  beigelegt  wird nachgereicht  
Behindertenpass und/oder Feststellungsbescheid  
 beigelegt  wird nachgereicht  
Ärztliches Gutachten über Art, Umfang und Ursache der Behinderung  
 beigelegt  wird nachgereicht  
Einkommensnachweise  beigelegt  wird nachgereicht

## E-Government

Die antragstellende Person ermächtigt die Behörde gemäß § 17 Abs. 2 E-GovG zum Nachweis der Richtigkeit der getätigten Angaben Abfragen aus elektronischen Registern (z.B. Melderegister, Pflegegeldinformation der Sozialversicherung, Auskunftsverfahren beim Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger usw.) vorzunehmen.

## Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

## Zeitbestätigung (auszufüllen durch Gebärdensprachdolmetscher/-in)

Hiermit wird bestätigt, dass

**Frau/Herr** (Name Gebärdensprachdolmetscher/-in): \_\_\_\_\_

**wegen** (Anlass lt. taxativer Aufzählung): \_\_\_\_\_

**in** (Ort des Gebärdensprachdolmetschens): \_\_\_\_\_

**am** (Datum) \_\_\_\_\_ (Uhrzeit) **von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**für Herrn/Frau** \_\_\_\_\_

gedolmetscht hat. Es sind Kosten für Fahrt und Weg entsprechend der beiliegenden Rechnung (bitte Dolmetsch-, Wegzeitkosten und KM-Geld genau anführen) angefallen.

## Allgemeine Hinweise

### Datenschutzerklärung

#### Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Analog 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](http://www.noel.gv.at/datenschutz) abrufbar.

### Hinweise

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gehörlosen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gesprächspartners