

Antrag - Mobilitätzuschuss



Allgemeine Information

Antrag auf persönliche Hilfe gemäß § 34 NÖ Sozialhilfegesetz 2000 - Zuschüsse zu den Fahrtkosten, die nicht in Verbindung mit einer Maßnahme nach diesem Gesetz stehen

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

Antragstellende Person

Vorname * _____
Familiename * _____
Geburtsdatum * _____
Staatsbürgerschaft * _____

Hauptwohnsitz

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

Kontaktdaten

Telefon * _____
E-Mail _____

Allgemeine Angaben

Person im Rollstuhl * ja nein
Erwerbstätigkeit * ja nein
Bezug einer Pension * ja, unbefristet nein
 ja, befristet bis: _____
Pflegegeldbezug * ja nein
 wenn ja, Stufe: _____

Öffentliche Verkehrsmittel:

Die Benützung öffentlicher Verkehrsmittel ist * zumutbar
 nicht zumutbar

Beilagen

Staatsbürgerschaftsnachweis beigelegt wird nachgereicht
Gutachten über Art, Umfang und Ursache der Behinderung
 beigelegt wird nachgereicht
Bescheid über die Feststellung der Zugehörigkeit zum Kreis der begünstigten Behinderten
 beigelegt wird nachgereicht
Pflegegeldbescheid beigelegt wird nachgereicht
Pensionsabschnitt oder Einkommensbestätigung
 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.

Bankverbindung

IBAN * _____
kontoinhabende Person * _____

Erklärungen / Verpflichtungen

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, insbesondere meine Personalien, mein Einkommen sowie meine Gutachten zur Prüfung, ob ein Zuschuss gewährt werden kann, durch das Amt der NÖ Landesregierung verarbeitet werden.
Diese Einwilligung kann jederzeit beim Amt der NÖ Landesregierung widerrufen werden.
Ich stimme weiters zu, dass die personenbezogenen Daten zum Zweck der Zuständigkeitsprüfung an das Sozialministeriumservice weitergegeben werden.

Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

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 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

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)