

Amt der Oö. Landesregierung

Sozialabteilung
Bahnhofplatz 1
4021 LINZ

E-Mail: so.post@ooe.gv.at



**Antrag
auf Förderung im Rahmen der sozialen
Rehabilitation**

**Zuschuss für Kommunikationshilfsmittel für
Menschen mit Hörbeeinträchtigung oder Gehörlosigkeit**

- Ankauf**
- Reparatur**

Eingangsstempel

Kundendienststunden:
Montag bis Freitag, 8 bis 12 Uhr
nachmittags nach Vereinbarung

Persönliche Daten des Menschen mit Beeinträchtigung

Name	Vorname _____ Vers.-Nr. _____ Familiename _____ Geb.-Datum _____	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Witwe/r <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Beruf		
Staatsangehörigkeit		
Adresse	PLZ _____ Ort _____	
	Straße _____ Nummer _____	
	Telefonnummer _____ Fax _____	
	E-Mail _____	
Wohnhaft seit		
Hauptwohnsitz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Beschreibung des Vorhabens und Begründung der Notwendigkeit der Maßnahme

Bestellung und Zahlung des Hilfsmittels

- Ja soll vom Land abgewickelt werden
 bei folgender Lieferfirma _____
- Nein Bestellung und Zahlung durch mich (Bewilligung abwarten)
 Auszahlung des Landeszuschusses auf mein Konto

Bankverbindung	Bankinstitut _____
	BLZ _____ Konto-Nr. _____
	Kontoinhaber _____

Förderungserklärung

Ich erkläre, dass mir die Allgemeinen Richtlinien für die Förderungen aus Landesmitteln, wiederverlautbart in der Amtlichen Linzer Zeitung, Folge 7/2003, bekannt sind und dass ich diese vollinhaltlich und verbindlich anerkenne.

Außerdem erkläre ich verbindlich, dass

- meine Angaben richtig sind und mir bekannt ist, dass ich die Beihilfe bei wissentlich unrichtigen Angaben und bei nicht widmungsgemäßer Verwendung zurückzahlen habe,
- ich den Verwendungsnachweis in der vom Land gewünschten Form erbringe und
- ich dem automationsunterstützten Datenverkehr zur Abwicklung des Ansuchens im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. Nr. 165/1999, i.d.g.F., sowie einer Veröffentlichung im Rahmen von Förderberichten zustimme.

Ich stimme zu, dass das Land Oberösterreich über mich und im Antrag genannte Personen Angaben bei den jeweils zuständigen Stellen einholt, wenn dies zur Erledigung meines Antrages erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Nachweise sind diesem Antrag beizulegen:

- Einkommensnachweise (Monatslohnzettel)
- Kostenvoranschlag
- Kopie des Behindertenausweises (beide Seiten) bzw. ärztliches Gutachten, Befunde – bei Erstansuchen
- Eventuell vorliegende Entscheidungen anderer Kostenträger

Nähere Auskünfte erhalten Sie beim Amt der Oö. Landesregierung, Sozialabteilung, Bahnhofplatz 1, 4021 Linz, Tel. (0732) 7720-15329 oder 15168 bzw. Fax Nr. (0732) 7720-215619.