

An das  
Sozialministeriumservice  
Landesstelle

Eingangsstempel
-----------------

**ANSUCHEN**

für die Gewährung von Zuwendungen zur Unterstützung pflegender Angehöriger (§ 21a des Bundespflegegeldgesetzes)

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

1) ZuwendungswerberIn / AntragstellerIn (= Hauptpflegeperson)		
Familienname / Nachname	Vorname	VSNR (Geburtsdatum)
Anschrift		Telefon- Nr.

2) Daten der pflegebedürftigen Person		
Familienname / Nachname	Vorname	VSNR (Geburtsdatum)

3) Verwandtschaftsverhältnis zur pflegebedürftigen Person	
<input type="checkbox"/> verwandt in gerader Linie : ..... (z.B. Vater, Mutter, Kind, Enkel, Urenkel, Großvater, Großmutter)	<input type="checkbox"/> Nichte / Nefte
<input type="checkbox"/> Ehegatte / Ehegattin	<input type="checkbox"/> Bruder / Schwester
<input type="checkbox"/> eingetragene(r) Partner/Partnerin	<input type="checkbox"/> Schwiegerkind
<input type="checkbox"/> Lebensgefährtin / Lebensgefährte	<input type="checkbox"/> Schwiegermutter/ Schwiegervater
<input type="checkbox"/> Wahl-, Stief-, Pflegekind	<input type="checkbox"/> Schwager / Schwägerin

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ergänzen!





**Hinweis:**

Zuwendungen für pflegende Angehörige werden generell nur dann bewilligt, wenn ein zeitlicher Zusammenhang von längstens 6 Monaten zwischen der Verhinderung an der Pflege und der Einbringung des Ansuchens (Antrages) gegeben ist.

<p>12) <input type="checkbox"/> Die Anweisung eines allfälligen Zuwendungsbetrages möge auf folgendes Konto erfolgen:</p> <p>bei der (Bankinstitut): .....</p> <p>lautend auf: .....</p> <p>IBAN: .....</p> <p>BIC: .....</p> <p>Informationen zu BIC und IBAN finden Sie auf den Belegen Ihres Bankinstitutes</p> <p><input type="checkbox"/> Ich verfüge über kein Konto und ersuche um Baranweisung eines allfälligen Zuwendungsbetrages.</p>
--

.....

(Ort, Datum)	Unterschrift des Zuwendungswerbers / der Zuwendungswerberin
--------------	--

Folgende Unterlagen schließe ich dem Antrag bei:

- letzten Bescheid / letztes Urteil über die Zuerkennung von Pflegegeld zumindest der Stufe 3 der pflegebedürftigen Person bzw. bei minderjährigen pflegebedürftigen oder nachweislich demenziell erkrankten Personen der Stufe 1
- meine Einkommensnachweise
- Nachweis über die Kosten der in Anspruch genommenen Hilfe
- Erklärung darüber, dass private Hilfe in Anspruch genommen wurde
- gegebenenfalls einen Nachweis über das Vorliegen einer demenziellen Erkrankung durch einen Befundbericht
  - einer neurologischen oder psychiatrischen Fachabteilung eines Krankenhauses oder
  - einer gerontopsychiatrischen Tagesklinik bzw. Ambulanz oder
  - eines gerontopsychiatrischen Zentrums oder
  - einer/eines Fachärztin/Facharztes für Psychiatrie und/oder Neurologie

**Bestätigung über die Durchführung der privaten Ersatzpflege:**

Hiemit bestätige ich / bestätigen wir

.....  
(Name der Person / Personen, die die Ersatzpflege durchgeführt hat / haben)

für die Dauer

von: .....

bis einschließlich: .....

die private Ersatzpflege für Herrn / Frau

.....  
(Name des / der Pflegebedürftigen)

übernommen und dafür ein Entgelt in Höhe von

€.....

erhalten zu haben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das erhaltene Entgelt ein Einkommen darstellt und von mir dem Finanzamt bekannt zu geben ist.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift der Person/en, **die die Ersatzpflege durchgeführt hat/haben**

Bitte übermitteln Sie Ihren Antrag an die in Ihrem Bundesland eingerichtete Landesstelle des Sozialministeriumservice:

**Landesstelle Burgenland**

Neusiedler Straße 46  
7000 Eisenstadt  
Tel. 02682 / 64 046

**Landesstelle Kärnten**

Kumpfgasse 23 – 25  
9020 Klagenfurt  
Tel. 0463 / 58 64-0

**Landesstelle Niederösterreich**

*Standort St. Pölten*  
Daniel Gran-Straße 8/3. Stock  
3100 St. Pölten  
Tel. 02742 / 31 22 24  
*Standort Wien*  
Babenbergerstraße 5  
1010 Wien  
Tel. 01 / 588 31

**Landesstelle Oberösterreich**

Gruberstraße 63  
4021 Linz  
Tel. 0732 / 76 04-0

**Landesstelle Salzburg**

Auerspergstraße 67a  
5020 Salzburg  
Tel. 0662 / 88 983-0

**Landesstelle Steiermark**

Babenbergerstraße 35  
8020 Graz  
Tel. 0316 / 70 90

**Landesstelle Tirol**

Herzog Friedrichstraße 3  
6010 Innsbruck  
Tel. 0512 / 56 31 01

**Landesstelle Vorarlberg**

Rheinstraße 32/3  
6900 Bregenz  
Tel. 05574 / 68 38

**Landesstelle Wien**

Babenbergerstraße 5  
1010 Wien  
Tel. 01 / 588 31

**Telefon österreichweit 05 99 88**