



Ansuchen um Zuweisung eines Zimmers in der Wohngemeinschaft mit begleitetem Wohnen

An die Verwaltung der
ÖBPB Peter Paul Schrott
Deutschnofen
Windeggstrasse 2a

39050 Deutschnofen

Der/Die Unterfertigte

geboren am in

wohnhaft in

Steuernummer:

Telefonnummer:

ersucht

um Zuweisung eines Zimmers in der Wohngemeinschaft im Sinne des BLS Nr. 667 vom 30.07.2019 im Kondominium Mesnerwies in Steinegg für sich alleine bzw. für sich und:

Er/Sie erklärt/erklären (bei gemeinsamen Ansuchen müssen beide Antragsteller die Kriterien erfüllen):

- Mindestens 65 Jahre alt zu sein
- Der Pflegestufe 0 oder 1 anzugehören bzw. für die Erstellung der Rangliste das Ansuchen um Pflegeeinstufung zu stellen.
- Den Wohnsitz in der Gemeinde Karneid seit mindestens 5 Jahren zu besitzen
- Keine Immobilien zu besitzen



Ansuchen um Zuweisung eines Zimmers in der Wohngemeinschaft mit begleitetem Wohnen

Kontaktperson im Bedarfsfall:

- Zu- und Vorname:
- Verwandtschaftsgrad:
- Anschrift:
- Telefonnummer:

Weitere Angehörige oder Bezugspersonen sind:

- Zu- und Vorname:
- Verwandtschaftsgrad:
- Anschrift:
- Telefonnummer:

- Zu- und Vorname:
- Verwandtschaftsgrad:
- Anschrift:
- Telefonnummer:

Folgende Unterlagen werden beigelegt:

- Familienbogen
- Ansässigkeitsbescheinigung
- Einstufungsbescheid Pflegesicherung
- Einheitliche Einkommens- und Vermögenserklärung (EEVE)
- Kopie Ausweis und Steuernummer

Ort und Datum

Unterschrift



Ansuchen um Zuweisung eines Zimmers in der Wohngemeinschaft mit begleitetem Wohnen

Der/Die Unterfertigte erklärt, dass er/sie über die Bestimmungen des GvD Nr. 196/2003 und das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 13 der Verordnung EU 2016/679 und nachfolgende Änderungen) in Kenntnis gesetzt wurde, und ermächtigt das Seniorenwohnheim, die gemäß den einschlägigen Rechtsvorschriften angegebenen und/oder nachfolgend erfassten personenbezogenen Daten für institutionelle und organisatorische Zwecke zu verwenden. Die angegebenen Daten werden unter Beachtung der im genannten Dekret enthaltenen Bestimmungen verarbeitet und können nur anderen öffentlichen Körperschaften übermittelt werden, die aus institutionellen Gründen darauf zugreifen müssen. Der/Die Unterfertigte erteilt somit die Einwilligung zur Übermittlung und Verbreitung der personenbezogenen Daten für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.

Datum:

Unterschrift:

Verarbeitung der sensiblen Daten einschließlich jener über den Gesundheitszustand und Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand:

a) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen des GvD Nr. 196/2003 und das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 13 der Verordnung EU 2016/679 und nachfolgende Änderungen), bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Verarbeitung der sensiblen Daten, einschließlich jener über den Gesundheitszustand, für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.

Ja

Nein

b) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen des GvD Nr. 196/2003 und das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 13 der Verordnung EU 2016/679 und nachfolgende Änderungen), bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand an folgende Personen:

Datum

Unterschrift