Bezirksgemeinschaft **Pustertal**
Comunità Comprensoriale **Valle Pusteria**
Comunité Comprensoriala **Val de Puster**

An die
Bezirksgemeinschaft Pustertal
Direktion Sozialdienste
Dantestraße 2
39031 Bruneck

ANTRAG UM DIE ERSTELLUNG DES LEBENSPROJEKTS

gemäß den "Richtlinien für die Erstellung des Lebensprojekts" - BLR. vom 07.08.2026, Nr. 626

Der/Die Unterfertigte _____

geboren in _____ am _____

wohnhaft in _____ Provinz _____ PLZ _____

Straße _____ Nr. _____

Tel. _____ E-Mail _____

Steuernummer: _____

- ersucht

☐ für sich selbst

☐ als gesetzlicher Vertreter oder gesetzliche Vertreterin (☐ im Falle eines Minderjährigen als Elternteil oder Erziehungsberechtigter, ☐Vormund/Vormundin, ☐Sachwalter/Sachwalterin) von

Herrn/Frau _____

geboren in _____ am _____

wohnhaft in _____ Provinz _____ PLZ _____

Straße _____ Nr. _____

Tel. _____ E-Mail _____

Steuernummer: _____

☐ die Aktivierung des Verfahrens zur Ausarbeitung des Lebensprojekts

☐ die Erneuerung des Lebensprojekts

- erklärt in Besitz zu sein:

☐ der Bescheinigung über die Behinderung laut Gesetz 104/1992, mit niedrigen oder mittelhohen Unterstützungsbedarf (Art. 3, Absatz 1,)

☐ der Bescheinigung über die Behinderung laut Gesetz 104/1992, mit intensivem Unterstützungsbedarf (Art. 3, Absatz 3)

Direktion Sozialdienste - Direzione servizi sociali
Dantestraße 2 Via Dante – I-39031 Bruneck - Brunico (BZ)
Tel. +39 0474 412920 - Fax +39 0474 410912
MwSt. P.IVA: 01287740219 - Str.Nr. CF 92005910218
www.bezirksgemeinschaftpustertal.it – pec: sozialdienste.servizisociali@pec.bzgpust.it

☐ der Zivilinvalidität [ ] (% der Invalidität, Blindheit oder Gehörlosigkeit);

☐ des Pflegegeldes, Stufe [ ]

☐ Die Person wurde von der Kompetenzstelle über das Verfahren der Erstellung des Lebensprojekts informiert.

- **erklärt** außerdem, dass er oder sie die folgenden Dienste und Leistungen in Anspruch nimmt (z. B. die Aufnahme in einen Dienst zur Arbeitsbeschäftigung, ambulanter Betreuungsdienst, Sozialpädagogische Wohnbegleitung, psychologischer Dienst, Zentrum für psychische Gesundheit, Dienst für Abhängigkeit, Sozialpädagogische Grundbetreuung, Fachbereich Autismus, Finanzielle Sozialhilfe, usw...)

- legt Kopien der folgenden Dokumente bei**:**
  a) Kopie Bescheinigung über die Behinderung laut Gesetz Nr. 104/92, Art. 3, Abs. 1 und 3
  b) Detaillierte Gutachten des Sanitätsbetriebes über Diagnose und Krankheitsverlauf
  c) Bescheinigung über den Invaliditätsgrad
  d) Kopie Identitätskarte und Gesundheitskarte der Person mit Behinderung und des gesetzlichen Vertreter/in
  e) Ernennung zum Vormund oder zur Vormundin/ Dekret Sachwalterschaft
  f) sofern bereits verfügbar, Entwurf eines Lebensprojekts

Der/die Unterfertigte wird jede Änderung betreffend Einkommen und/oder Vermögen sowie jener in Bezug auf die Pflegeeinstufung laut L.G. Nr. 9/07 bezüglich Voraussetzungen, welche für die Berechnung der Tarifbeteiligung notwendig sind, rechtzeitig mitteilen und insbesondere jene, welche die wirtschaftliche Lage und die Zusammensetzung der Familiengemeinschaft betreffen.

Der/die Unterfertigte ermächtigt diese Körperschaft bei den zuständigen Sitzen unmittelbar zu kontrollieren ob die gelieferten Daten der Wahrheit entsprechen.

_____ _____
Datum Unterschrift Antragsteller

Der/die Unterfertigte erklärt, im Sinne des Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 in geltender Fassung aufgeklärt worden und sich bewusst zu sein, dass er/sie laut Strafgesetzbuch und Sondergesetzen für alle unwahren und unvollständigen Angaben und für die Vorlage falscher Urkunden, strafrechtlich verantwortlich ist.

_____ _____
Datum Unterschrift Antragsteller

Aufklärung im Sinne des Datenschutzes
Verordnung EU 2016/679, in geltender Fassung

Die vom Nutzer angegebenen Daten werden, auch in digitaler Form, von der Verwaltung des Dienstes im notwendigen Ausmaß zur Erreichung der institutionellen Zwecke, und jedenfalls unter Berücksichtigung der in der Verordnung EU 2016/679 enthaltenen Vorschriften, verarbeitet. Der/die Nutzer/in hat das Recht auf personenbezogene Daten zuzugreifen, sie zu berichtigen und/oder zu löschen, ihre Verarbeitung einzuschränken oder abzulehnen, sie in anonyme Daten umzuwandeln.

_____ _____
Datum Bestätigung für die erhaltene Aufklärung im Sinne der Verordnung EU 2016/679, in geltender Fassung

Der Direktor der Sozialdienste

digital signiert von[1]
Patrick Psenner

1 *Das Dokument ist digital signiert worden im Sinne des G.v.D. 82/2005 i.g.F. und verbundener Normen und ersetzt das Dokument in Papierform und die handgeschriebene Unterschrift*

Direktion Sozialdienste - Direzione servizi sociali
Dantestraße 2 Via Dante – I-39031 Bruneck - Brunico (BZ)
Tel. +39 0474 412920 - Fax +39 0474 410912
MwSt. P.IVA: 01287740219 - Str.Nr. CF 92005910218
www.bezirksgemeinschaftpustertal.it – pec: sozialdienste.servizisociali@pec.bzgpust.it