Pflegesicherung
Landesgesetz vom 12. Oktober 2007, Nr. 9

# Bezahlter Wartestand für die Betreuung von pflegebedürftigen Personen mit einer schweren Behinderung (Gesetz Nr. 104/1992)

## Eigenerklärung

Autonome Provinz Bozen-Südtirol
ASWE Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung
Kanonikus-Michael-Gamperstraße 1 -39100 Bozen
Tel. 0471 41 83 21 - 22 • Fax 0471 41 83 29
aswe.asse@provinz.bz.it

Der/die Unterfertigte

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. ____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel.: _____

**in der Eigenschaft als:**

- ☐ **1. pflegebedürftige Person**
- ☐ **2. antragstellende Person für das Pflegegeld:**
  - ☐ Elternteil einer/s Minderjährigen
  - ☐ Vormund
  - ☐ Sachwalter
  - ☐ Person mit einer Spezial- oder Generalvollmacht (Art. 1392 Zivilgesetzbuch)

Sollte Nr. 2 angekreuzt sein, sind die Daten der **pflegebedürftigen Person** anzugeben:

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. ____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel.: _____

im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. 28.12.2000 Nr. 445 bei unwahren Angaben

**ERKLÄRT**
in eigener Verantwortung

dass Herr/Frau

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in_____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. ____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel.: _____

Verwandtschaftsgrad zur pflegebedürftigen Person _____

Arbeitgeber _____

mit Sitz in _____

Adresse _____

einen **bezahlten Wartestand** im Sinne des Art. 42, des Dekretes Nr. 151/2001 für die Betreuung von Personen mit einer schweren Behinderung im Sinne des Art. 3, Komma 3 des Gesetzes Nr. 104/1992, für mehr als 10 Kalendertage im Monat beansprucht, für folgenden Zeitraum:

von ____ /____/ ____ bis ____/ ____/ ____

oder in den folgenden Zeiträumen:

_____

_____

**Stichprobenkontrollen über die Wahrhaftigkeit der Erklärung werden von der Agentur vorgenommen (Art. 71, DPR 445/2000).**

Datenschutz

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die von Ihnen übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form verarbeitet. Für die Verarbeitung der Daten ist der Direktor der ASWE - Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung verantwortlich.

Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen nicht bearbeitet werden. Auf Anfrage erhalten Sie gemäß Artikel 7-10 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 Zugang zu Ihren Daten; ebenso können Sie Auszüge und Auskunft darüber und deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

_____ _____

Datum Unterschrift

**Anlage: Kopie der Identitätskarte** (Vorder- und Rückseite)