

Amt der  
NÖ Landesregierung  
Abteilung Allgemeine Förderung F3



F3-UP-

Eingelangt:

Landhausplatz 1  
3109 St. Pölten  
Telefon 02742/9005 DW 13676  
Fax 02742/9005 DW 11699  
e-mail: [urlaubsaktionpflege@noel.gv.at](mailto:urlaubsaktionpflege@noel.gv.at)

F3-A-1802

Pflegehotline des Landes NÖ  
02742/9005-9095

## NÖ Urlaubsaktion für Pflegende Angehörige Förderungsantrag

Ich ersuche um einen Zuschuss im Rahmen der NÖ Urlaubsaktion für Pflegende Angehörige.

Name: .....

Vers.Nr.: ..... Geb. Dat.: .....

Hauptwohnsitz: .....  
(genaue Anschrift)

E-Mail: ..... Tel.Nr.: .....

IBAN: ....., BIC: .....  
(Baranweisungen sind nicht möglich!)

**Angehörige/r, die/der von mir als Hauptpflegeperson betreut wird:**

Name: ..... Geb. Dat.: .....

Hauptwohnsitz: .....

Ich nehme die zum Antragszeitpunkt geltenden Förderungsrichtlinien verbindlich zur Kenntnis und verpflichte mich, den gewährten Zuschuss zurückzuzahlen, wenn ich diesen unrechtmäßig bezogen habe.

Ich stimme der automationsunterstützten Datenverarbeitung und -übermittlung im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes für Zwecke der NÖ Urlaubsaktion für Pflegende Angehörige zu.

**Ich schließe folgende Beilagen in Kopie an (zwingend erforderlich!):**

Meinen Meldezettel, Rechnung des Beherbergungsbetriebes (muss auf meinen Namen lauten),  
Bescheid über die Festlegung der Pflegestufe der zu pflegenden Person

**HINWEIS:** Die Anträge sind bis spätestens 6 Monate nach Ende des Urlaubs einzureichen.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift Antragsteller/in)

**Diese Angaben werden vollinhaltlich bestätigt:**

.....

(Unterschrift Pflegebedürftige/r oder gesetzliche Vertretung bzw. Sachwalter/in)