**Amt der Tiroler Landesregierung**

**Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugendhilfe**

**Eduard-Wallnöfer-Platz 3**

**6020 Innsbruck**

**E-Mail:** **behindertenhilfe@tirol.gv.at**

**HINWEIS:** Wir bitten Sie, den Antrag vollständig auszufüllen und alle erforderlichen Unterlagen beizulegen. Damit tragen Sie dazu bei, dass Ihr Ansuchen rasch erledigt werden kann.

|  |
| --- |
| **ANTRAGauf Aufnahme als Therapeut\*in / Therapiepraxisfür die Gewährung einer Therapie nach dem Tiroler Teilhabegesetz (TTHG)** |

[ ]  Freiberufliche/r Therapeut\*in (Punkt I. und Punkt III.)

[ ]  Aufnahme einer Therapiepraxis (mit Angestelltenverhältnis) (Punkt II. und Punkt III.)

|  |
| --- |
| 1. **Daten der/des freiberuflichen Therapeut\*in:**
 |
| Vor- und Familienname, Titel:        | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Geburtsdatum:       |
| Berufssitzadresse:      |
| *Zustelladresse (sofern Schriftstücke nicht an den Berufssitz adressiert werden sollen):*      |
| E-Mail:       | Telefon:       |

|  |
| --- |
| 1. **Daten der Therapiepraxis:**
 |
| Firmenwortlaut:      |
| Inhaber\*in:       |
| Adresse: Straße:       PLZ:       Ort:       |
| E-Mail:       | Telefon:       |

|  |
| --- |
| 1. **Abrechnungsdaten:**
 |
| Höhe des Stundensatzes exklusive Hausbesuch (60 min):       EUR***Anmerkung:*** *Ein im Einzelfall beantragter und von der Behörde genehmigter Hausbesuch wird gesondert pauschal abgegolten.* |
| IBAN:       |  Bank:       |
| Kontoinhaber\*in:      ***Anmerkung:*** *Die/Der freiberufliche Therapeut\*in bzw. die Therapiepraxis muss gleichzeitig die/der Inhaber\*in des Kontos sein.* |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Einbringung:**
 |
| Die Einbringung hat in elektronischer Form über das Online-Formular der Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugendhilfe <https://www.tirol.gv.at/gesellschaft-soziales/inklusion-und-kinder-und-jugendhilfe/behindertenhilfe/formulare/> (sichere Datenübertragung) oder in einer anderen geeigneten elektronischen Form oder per Post zu erfolgen. Weitere Informationen zum rechtswirksamen Einbringen und Datenschutz unter [www.tirol.gv.at/information](https://www.tirol.gv.at/information). |

**Folgende Unterlagen sind für die Erfassung einer/eines freiberuflichen Therapeut\*in beizulegen:**

* **Berufsausweis** einzuholen unter: <https://goeg.at/GBR> (Gesundheit Österreich GmbH)

**Folgende Unterlagen sind für die Erfassung einer Therapiepraxis von der/vom Inhaber\*in beizulegen:**

* **Bestätigung des Angestelltenverhältnisses** seitens der Praxisinhaber\*in
* Berufsausweis einzuholen unter: [www.arbeiterkammer.at/interessenvertretung/arbeitsmarkt/gesundheitsberufe/Registrierung\_fuer\_Gesundheitsberufe.html](http://www.arbeiterkammer.at/interessenvertretung/arbeitsmarkt/gesundheitsberufe/Registrierung_fuer_Gesundheitsberufe.html)

**WICHTIGER HINWEIS:** *Jegliche Änderungen (Wechsel des Berufssitzes, Namensänderung, Stundensatzänderung etc.) sind der Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugendhilfe umgehend, unaufgefordert, schriftlich (Nachweis) bekannt zu geben.*

|  |
| --- |
| **Hinweise zum Datenschutz**Wir weisen darauf hin, dass zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens personenbezogene Daten verarbeitet werden. Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter: [TISO - Tiroler Informationssystem Sozialverwaltung](https://portal.tirol.gv.at/tirol.gv.at/ItsvWeb/public/datenverarbeitungsDetailL2.xhtml?idService=220&idGrundInformation=142) |

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

 Ort und Datum Unterschrift

 Stand: Februar 2023