

**Amt der Tiroler Landesregierung**

**Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugendhilfe**

**Eduard-Wallnöfer-Platz 3**

**6020 Innsbruck**

**E-Mail:** [**behindertenhilfe@tirol.gv.at**](mailto: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.

|  |
| --- |
| **ANTRAG  auf Aufnahme als VoltigiertherapeutIn /Voltigiertherapeutische Gemeinschaft für die Gewährung der Leistung „Heilpädagogische Förderung mit dem Pferd“ nach dem Tiroler Teilhabegesetz (TTHG)** |

**VoltigiertherapeutIn** *(Punkt 1 und Punkt 3)*

**Voltigiertherapeutische Gemeinschaft (Angestelltenverhältnis, Zusammenschluss)** *(Punkt 2 und Punkt 3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Daten der/des VoltigiertherapeutIn:** | | |
| Vor- und Familienname, Titel: | | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum: | | |
| Zustelladresse: | | |
| *Adresse des Stellplatzes des Pferdes:* | | |
| E-Mail: | Telefon: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Daten der Voltigiertherapeutischen Gemeinschaft:** | |
| Firmenwortlaut: | |
| InhaberIn: | |
| Adresse: Straße:  PLZ:       Ort: | |
| *Adresse des Stellplatzes des Pferdes:* | |
| E-Mail: | Telefon: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Abrechnungsdaten:** | | | | | |
| Tarif der voltigiertherapeutischen Einheit (30 min):       EUR | | | | | |
| IBAN: | | | Bank: | | |
| KontoinhaberIn:  ***Anmerkung:*** *Die/Der VoltigiertherapeutIn bzw. die voltigiertherapeutische Gemeinschaft muss gleichzeitig die/der InhaberIn 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 VoltigiertherapeutIn beizulegen:**

* **Qualifikationsnachweis** Ausbildungsnachweis des Österreichischen Kuratoriums für Therapeutisches Reiten / bei Ausbildung im Ausland oder einer anderen inländischen Ausbildungseinrichtung: Anerkennung der Ausbildung durch das Österreichischen Kuratorium für Therapeutisches Reiten
* Bei **Namensänderung**entsprechender Nachweis (z.B. Heiratsurkunde)

**Folgende Unterlagen sind für die Erfassung einer voltigiertherapeutischen Gemeinschaft von der/vom InhaberIn beizulegen:**

* **Bestätigung des Angestelltenverhältnisses** seitens der/des Inhabers der voltigiertherapeutischen Gemeinschaft
* **Qualifikationsnachweis** der (angestellten) VoltigiertherapeutInnen (Ausbildungsnachweis des Österreichischen Kuratoriums für Therapeutisches Reiten / bei Ausbildung im Ausland oder einer anderen inländischen Ausbildungseinrichtung: Anerkennung der Ausbildung durch das Österreichischen Kuratorium für Therapeutisches Reiten) die für das Land Tirol Leistungen erbringen
* Bei **Namensänderung** der (angestellten) VoltigiertherapeutInnen: entsprechender Nachweis (z.B. Heiratsurkunde)

**WICHTIGER HINWEIS:**

*Jegliche Änderungen (wie z.B. Wechsel des Ortes der Erbringung der Voltigiertherapie, Namensänderung, Änderung des Tarifs der Voltigiertherapie, etc.) sind der Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugendhilfe umgehend, unaufgefordert, schriftlich 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: Jänner 2020