**An:**

**Bezirkshauptmannschaft**

**Stadtmagistrat Innsbruck  
Soziales / Rehabilitation und Behindertenhilfe**

**HINWEIS:**

* Wir bitten Sie, das Formular vollständig auszufüllen und alle erforderlichen Unterlagen beizulegen.

|  |
| --- |
| **THERAPEUTENWECHSEL in Zusammenhang mit einer Therapieleistung nach § 8 Tiroler Teilhabegesetz (TTHG) iVm der Therapien-Richtlinie** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Persönliche Daten des Menschen mit Behinderungen** | | | | |
| Vor- und Familienname, Titel: | | | | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum: | Vers.-Nr.: | | Vers.-Anstalt: | |
| Adresse: Straße:  PLZ:       Ort: | | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | | |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zum gesetzlichen Vertreter (zB Vorsorgevollmacht, Erwachsenenvertretung, Obsorgeträger)** |
| Name: |
| Adresse: |
| Telefon: |
| Angabe zur Eintragung im Österreichischen Zentralen Vertretungsregister bzw. gerichtlicher Beschluss *(z.B. Bezirksgericht, Geschäftszahl, usw.):* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Therapie(n)** | **genehmigte Stunden pro Jahr** | **Bescheid/Genehmigung** |
| Ergotherapie |  |  |
| Logopädie |  |  |
| Physiotherapie |  |  |
| Angaben zur Therapeutin/Dienstleisterin, von der die Therapie **bisher** erbracht wird:  Name/Bezeichnung:  Standort, an dem die Therapie erbracht wird:  Erbrachte Stunden: | | |
| Angaben zur Therapeutin/Dienstleisterin, von der die Therapie **nunmehr** erbracht wird:  Name/Bezeichnung:  Standort, an dem die Therapie erbracht wird:  Ab wann findet der Therapeutenwechsel statt: | | |
| **Zusätzliche Angaben zum Therapeutenwechsel:** Hausbesuch ist notwendig:  ja  nein  Wenn ja:  Hausbesuch in Einrichtung (zB. Schule, Kindergarten)  Hausbesuch privat (zu Hause):  Adresse: | | |

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

Unterschrift des Ort und Datum

Menschen mit Behinderungen

Unterschrift der Unterschrift der

bisherigen Therapeutin/Dienstleisterin  neuen Therapeutin/Dienstleisterin

**Hinweis zum Datenschutz:**

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter: [TISO - Tiroler Informationssystem Sozialverwaltung](https://portal.tirol.gv.at/tirol.gv.at/ItsvWeb/public/datenverarbeitungsDetailL2.xhtml?idService=220&idGrundInformation=142)

Stand: Februar 2022