

**HINWEIS:**

Bitte füllen Sie den Antrag aus.  
Bitte geben Sie alle Unterlagen dazu.  
So können wir den Antrag schnell bearbeiten.

## **Antrag auf Kosten-Ersatz für die mobile Unterstützung bei TAP-Sitzungen für Persönliches Budget-Nehmer und Budget-Nehmerinnen**

### **1. Persönliche Daten:**

Vor- und Familien-Name:

Straße:

PLZ:

Wohn-Ort:

E-Mail:

Telefon-Nummer:

### **2. Angaben zu den Sitzungen:**

Wann war die Sitzung?

### **3. Angaben zu der Unterstützung:**

Ich brauche                      Stunden Persönliche Assistenz

Ich brauche                      Stunden Mobile Begleitung

Ich bestätige, dass meine Persönliche Assistenz oder  
die mobile Begleitung mich bei der Sitzung unterstützt hat.

Ich brauche für die Unterstützung mehr Stunden,  
als in meinem Budget genehmigt sind.

### **4. Bank-Verbindung:**

Ich beantrage die Zahlung von dem Kosten-Ersatz auf dieses Konto:

Konto-Inhaber/Konto-Inhaberin:

IBAN:

BIC:

## 5. Übermittlung:

Man kann den Antrag mit der Post schicken.

Die Adresse ist:

Amt der Tiroler Landesregierung  
Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugend-Hilfe  
Eduard Wallnöfer Platz 3  
6020 Innsbruck

Man kann den Antrag auch mit einer E-Mail schicken.

Die Adresse ist:

[tiroler.aktionsplan.behinderung@tirol.gv.at](mailto:tiroler.aktionsplan.behinderung@tirol.gv.at)

Wenn man einen Antrag stellen will,  
hat man Zeit bis zum 15. Februar 2025.

### **Hinweis:**

Die Richt-Linie Tiroler Aktions-Plan finden Sie auf der Seite des [Landes Tirol](#).

### **Hinweis zum Daten-Schutz:**

Für die Bearbeitung von dem Antrag werden Personen-bezogene Daten  
elektronisch verarbeitet.

Informationen zu der Daten-Verarbeitung finden Sie hier:

[TISO - Tiroler Informationssystem Sozialverwaltung](#).

Ich bestätige, dass alles richtig ist,  
was ich im Antrag geschrieben habe.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift