

Antrag auf Ausstellung der klinischen und administrativen Dokumentation

Der/die Unterfertigte
(Nachname/Vorname)
geboren am in
ansässig in Straße
Tel.-Nr. Zertifizierte E-Mail Adresse
Ausweisdokument Nr. ausgestellt von

beantragt

☐ für sich selbst ☐ für:
(Nachname/Vorname - Geburtsdatum)

☐ beglaubigte Kopie des Befundes für die Anerkennung der Zivilinvalidität, Blindheit, Taubheit
(Stempelmarke zu Euro 16,00 wird beigelegt)

☐ beglaubigte Kopie des Befundes für die Anerkennung der Behinderung Gesetz 104/92
(Stempelmarke zu Euro 16,00 wird beigelegt)

☐ Kopie des Befundes für die Anerkennung der Zivilinvalidität, Blindheit, Taubheit

☐ Kopie des Befundes für die Anerkennung der Behinderung Gesetz 104/92

☐ andere Unterlagen:

und erklärt

gemäß der Bestimmung von Art. 47, Absatz 3 des Einheitstextes zur Verwaltungsdokumentation (DPR Nr. 445/00), indem er/sie die zutreffenden Kästchen ankreuzt und wobei er/sie von den vorgesehenen strafrechtlichen Maßnahmen für den Fall unwahrer Erklärungen gemäß Art. 76 DPR Nr. 445/00 Kenntnis hatte:

- ☐ der Inhaber/die Inhaberin der Dokumentation zu sein
☐ der/die Ausübende der elterlichen Verantwortung zu sein
☐ der Vormund der oben genannten Person zu sein
☐ der Sachwalter/die Sachwalterin der oben genannten Person zu sein
☐ der rechtl. Erbe/die rechtl. Erbin in seiner/ihrer Eigenschaft als zu sein.
☐ der Bevollmächtigte/die Bevollmächtigte des Inhabers/der Inhaberin der Dokumentation zu sein
(diesem Ansuchen zusätzlich beizulegen: unterschriebene Vollmacht des Inhabers/der Inhaberin und die Kopie eines gültigen Ausweisdokumentes desselben/derselben)

Entgegennahme der Dokumentation:

- ☐ Zusendung an folgende Adresse/Zertifizierte E-Mail
☐ Der Antragsteller/die Antragstellerin holt die Kopie selbst ab.

Der/die Unterfertigte erklärt zudem vom spezifischen Informationsschreiben zur Behandlung der personenbezogenen Daten „Ansuchen zur Feststellung der Zivilinvalidität und/oder der Behinderung und/oder der gezielten Arbeitseingliederung und/oder Blindheit und/oder Taubheit“ Kenntnis zu haben.

(Datum)

(Unterschrift)