ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
OBERÖSTERREICH
Aus Liebe zum Menschen.

ANTRAG – Essen auf Rädern

Bezirk Schärding

SHV SCHÄRDING

Klientendaten:	Familienname / Vorname / Akad. Grad
	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich
	Sozialversicherungs-nummer: / Geburtsdatum:
	Anschrift – PLZ / Ort / Straße
	!! Telefonnummer:
Hausarzt:	
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ Lebensgemeinschaft
VORAUSSETZUNGEN um Essen auf Rädern zu beziehen:	Der Antragssteller ☐ **bezieht Pflegegeld Stufe ____** ☐ **hat Pflegegeld beantragt** ☐ ist alleinlebend (eigener Haushalt). ☐ lebt im Familienverband (Angehörige sind berufstätig). ☐ verfügt über keine ausreichende Mobilität (kein eigenes Fahrzeug). ☐ kann sich durch eine Erkrankung/Verletzung aktuell nicht selbst versorgen. ☐ Sonstige: **Bitte Zutreffendes ankreuzen.** **Die finale Beurteilung erfolgt über die Gemeinde und den SHV.**
Ehegatte(in) bzw. Lebensgefährte(in):	Familienname / Vorname / Geburtsdatum **Telefonnummer:**
Angehörige bzw. Kontaktperson:	Name / Adresse / !! **Telefonnummer**

Rechnungsempfänger(in):	☐ Klient(in) ☐ Sonstige (Name /Anschrift)

Erstzustellung erwünscht am:	(3-4 Werktage Bearbeitungszeit, bis die erste Portion geliefert werden kann)
Gewünschte Zustelltage:	☐ **MO** ☐ **DI** ☐ **MI** ☐ **DO** ☐ **FR** ☐ **SA** ☐ **SO**
Gewünschte Kostform:	☐ **NORMALKOST** ☐ **ZUCKERDIÄT** (speziell für Diabetiker) ☐ **SCHONKOST** (leichte Kost)

Bitte auswählen:

☐ Ich zahle freiwillig den höheren Beitrag von 11,40 € pro Portion & lege daher keine Belege bei.

☐ Zur Ermittlung meines Tarifes (s. Hinweise auf S. 4, 3. Kosten für die Bezieher) lege ich meine Einkommensbelege bei und fülle nachfolgende Punkte aus:

Einkommenserklärung
BETREUTE(R)

auszahlende Stelle	Höhe
	€
	€
	€
	€
abzügl. allfälliges im oa. Einkommen enthaltenes Pflegegeld	-€
SUMME	€

Monatliches Nettoeinkommen
EHEGATTE(IN)/LEBENSGEFÄHRTE(IN)

auszahlende Stelle	Höhe
	€
	€
	€
	€
abzügl. allfälliges im oa. Einkommen enthaltenes Pflegegeld	-€
SUMME	**€**
1 GESAMTEINKOMMEN	**€**

Einkommensarten:
Pension (Rente), Unterhaltsleistungen, Ausgedinge / Altenteil, Einkommen aus Landwirtschaft (Einheitswert), sonstige Einkünfte wie Lohn, Gehalt, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Sozialhilfe, Opferrente, Unfallrente, Leibrente, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, sonstige Sachbezüge, Einkünfte aus selbständiger Arbeit

2 WOHNKOSTEN:

☐ Hauseigentümer(in): Pauschale von € 240,62 kann in Abzug gebracht werden: € _____

☐ Betriebskosten: Heizung, Strom, Gemeindeabgaben € _____

☐ Miete: Monatliche Miete ohne Betriebskosten € _____

abzügl. allfällige ☐ Wohn- bzw. ☐ Mietzinsbeihilfe - Minus € _____

ergibt monatliche Wohnkosten von: **€** _____

Kostenbeitragsrechnung

1 Gesamteinkommen pro Monat		€ _____
2 Wohnkosten	-	€ _____
Pauschale für Unterhaltsberechtigte	-	€ _____
Kostenanteil für Heimunterbringung	-	€ _____
Bemessungsgrundlage		**€** _____

Kostenbeitrag für Essen auf Rädern / Portion ☐ **10,60€** ☐ **11,40€**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich zum Zeitpunkt der Antragsstellung nicht in der Lage bin, mich selbst ausreichend zu versorgen und daher die Aktion „Essen auf Rädern“ in Anspruch nehme.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Sozialhilfeverband Schärding jederzeit dazu berechtigt ist, meine Angaben zu überprüfen und bei etwaigen Abweichungen die Essenszustellung einstellen kann.

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift des Antragstellers

Überprüfung der Daten durchgeführt:

_____
Datum, Stempel und Unterschrift der Gemeinde

SEPA-Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Sozialhilfeverband Schärding
Ludwig-Pfliegl-Gasse 13
4780 Schärding

Creditor ID: AT96ZZZ00000017899

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Sozialhilfeverband Schärding Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Sozialhilfeverband Schärding auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart ✘ Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Seite verbleibt beim Antragssteller.

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
OBERÖSTERREICH
Aus Liebe zum Menschen.

INFORMATIONEN
zum ANTRAG

SHV SCHÄRDING

Sehr geehrte(r) Antragsteller(in)!

Hiermit geben wir Ihnen Informationen zur Abwicklung von „Essen auf Rädern“:

1. Antrag

Den gut leserlich & vollständig ausgefüllten, unterzeichneten & **von der Gemeinde gestempelten** Antrag samt Belegen per Post ODER E-Mail übermitteln an:

per Post: Österreichisches Rote Kreuz, Bezirksstelle Schärding,
z.H. Christine Kasbauer, Othmar-Spanlang-Str. 2, 4780 Schärding
per E-Mail: christine.kasbauer@o.roteskreuz.at (oder sd-office@o.roteskreuz.at)

Liegt der vollständige Antrag vor, kann die Zustellung in die Wege geleitet werden. Bitte beachten Sie die Bearbeitungszeit von 3-4 Werktagen, bis die erste Mahlzeit geliefert werden kann. Achten Sie darauf, dass sowohl eine Telefonnummer beim Bezieher als auch beim Angehörigen für etwaige Rückfragen angegeben sind. Für jetzt und im laufenden Betrieb.

2. Anspruchsvoraussetzungen:

Die Aktion „Essen auf Rädern“ kann grundsätzlich jedem gewährt werden, der **Anspruch auf Pflegegeld** hat. Bei einem Zusammenspiel aus verschiedenen Faktoren kann Essen auf Rädern auch bei Personen ohne Pflegegeld gewährt werden.

3. Kosten für die Bezieher:

€ 10,60	je Portion für Alleinstehende mit einem Nettoeinkommen **bis zu € 1.550,--** pro Monat
€ 10,60	je Portion für Ehepaare mit einem Nettoeinkommen **bis zu € 2.000,--** pro Monat
€ 11,40	je Portion für Alleinstehende mit einem Nettoeinkommen **über € 1.550,--** pro Monat
€ 11,40	je Portion für Ehepaare mit einem Nettoeinkommen **über € 2.000,--** pro Monat

Da die Vorschreibungsbeträge einkommensabhängig sind, bitten wir Sie, dem Antrag die **Nachweise über Ihr Einkommen**, sowie die Nachweise über Ihre Wohnkosten in Kopie beizulegen. Bei freiwilliger Bezahlung des höheren Tarifes, sind keine Belege nötig.

4. Abrechnung:

Die Abrechnung erfolgt jeweils zum Monatsende für den vorangegangenen Monat. Die Bezahlung ist im Interesse eines wesentlich geringeren Verwaltungsaufwandes **grundsätzlich durch Bankeinzug vorgesehen**. **Hierzu bitte das beiliegende Formular „SEPA-Lastschrift-Mandat“ ausfüllen, unterzeichnen und dem Antrag beilegen.**

Die verrechneten Portionen, sowie den Gesamtbetrag der Abrechnung, entnehmen Sie bitte Ihrem Bankkontoauszug.
Ein Rechnungsversand in Papierform ist grundsätzlich nicht vorgehsehen!

Rechnungssteller ist der Sozialhilfeverband (SHV), 4780 Schärding.

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
OBERÖSTERREICH
Aus Liebe zum Menschen.

INFORMATIONEN
zum Ablauf

SHV SCHÄRDING

Essens Ab- und Umbestellungen => direkt in der Kochstelle anrufen

Sie werden von einer Altersheimküche im Bezirk beliefert. Für An- und Umbestellungen ist daher **direkt im Altenheim anzurufen**. **Grundsätzlich sollen Änderungen spätestens am Vortag abgewickelt werden, um die Organisation zu entlasten.**
Kurzfristige Änderungen können am selben Tag bis 8.30 Uhr angenommen werden.

KOCHSTELLE **Telefonnummer**	**Versorgung folgender Gemeinden:** Gesunde Küche
Bezirksalten- & Pflegeheim **Andorf** ☎ 07766 / 3999 - 300 (Küche) ✉ kueche-andorf@shv-schaerding.at	Andorf, Diersbach, Eggerding, Mayrhof, Sigharting, Taufkirchen
Bezirksalten- & Pflegeheim **Esternberg** ☎ 07714 / 50980 - 300 (Küche)	Esternberg, Engelhartszell, Freinberg, Kopfing, Münzkirchen, St. Ägidi, St. Roman, Vichtenstein, Waldkirchen
Bezirksalten- & Pflegeheim **Zell/Pram** ☎ 07764/60333 - 105 (Küche)	Altschwendt, Dorf an der Pram, Enzenkirchen, Raab, Riedau, St. Willibald, Zell an der Pram
Bezirksalten- und Pflegeheim **ZENTRUM TUMMELPLATZ** (Schärding) ☎ 07712 / 20034 - 363 (Küche)	Brunnenthal, Rainbach, Schardenberg, Schärding, St. Florian, St. Marienkirchen, Suben, Wernstein Montag – Freitag: Änderungswünsche für den • aktuellen Tag vor 8:30 Uhr melden • nächsten Tag vor 11 Uhr melden Ab Freitag 11h werden keine Änderungswünsche mehr entgegengenommen. Ausnahme: Abmeldungen wegen ungeplanter Krankenhausaufenthalte.

Essen auf Rädern gebührt nur dem Antragssteller. Ein längeres Fernbleiben bzw. ein Krankenhausaufenthalt ist unverzüglich bei der zuständigen Kochstelle zu melden.
Essen auf Rädern kann nicht von einer Person auf die nächste übertragen werden.

Ihre Ansprechpartnerinnen auf der ROTKREUZ Bezirksstelle Schärding

Allgemeine Informationen zu Essen auf Rädern und Antragsstellung,
Essen auf Rädern in die Wege leiten oder gänzlich abmelden:

Christine Kasbauer
☎ 07712 / 2131 - 104
✉ christine.kasbauer@o.roteskreuz.at
(oder ✉ sd-office@o.roteskreuz.at)

Informationen zur Berechnung und monatlichen Abrechnung:

Martha Fesel
☎ 07712 / 2131 - 103
✉ martha.fesel@o.roteskreuz.at

Diese Seite verbleibt beim Antragssteller.

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
OBERÖSTERREICH
Aus Liebe zum Menschen.

INFORMATIONEN
zum Datenschutz

SHV SCHÄRDING

Der Datenschutz Ihrer personenbezogenen Daten ist dem Roten Kreuz OÖ ein großes Anliegen. Das Rote Kreuz OÖ hat organisatorische, vertragliche und technische Sicherheitsmaßnahmen getroffen, um sicherzustellen, dass die Vorschriften des Datenschutzes (DSGVO, DSG) eingehalten werden und zufällige oder vorsätzliche Manipulationen, Verluste, Zerstörungen oder Zugriff unberechtigter Personen verhindert werden.

Wir verarbeiten die im Antrag angeführten Daten zu folgenden Zwecken:

- Stammdaten, Kontaktdaten und Vertragsdaten für die Vertragsabwicklung und die Zustellung von Essen auf Rädern
- Kontodaten für die Abrechnung von Essen auf Rädern
- Einkommen und Pflegegeld für die Berechnung des Kostenbeitrags

Selbstverständlich können Sie jederzeit Auskunft über die von uns gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten oder die Berichtigung oder Vervollständigung Ihrer Daten verlangen. Für die Wahrnahme dieser Rechte sowie für das Recht auf Löschung der Daten oder Widerspruch der weiteren Verarbeitung nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf. Fragen zu dieser Erklärung: Österreichisches Rotes Kreuz, Landesverband OÖ, Körnerstraße 28, 4020 Linz. Datenschutzbeauftragte: recht@o.roteskreuz.at

Weitere Informationen finden Sie unter www.roteskreuz.at/ooe/datenschutz. Sollten Sie der Meinung sein, dass wir Ihre Daten unrechtmäßig verarbeiten so ersuchen wir Sie um direkte Kontaktaufnahme. Sie haben auch das Recht der Beschwerde an die Österreichische Datenschutzbehörde.