

Ansuchen um Taxikostenzuschuss

Formular für Grazer:innen, die dauerhaft keine
öffentlichen Verkehrsmittel benutzen können

1. ANGABEN ZUM:ZUR ANTRAGSTELLER:IN

Familiename

Akademischer Grad

Vorname

Geschlecht

Geboren am

Straße

Hausnummer

Ort

Postleitzahl

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

2. WEITERE ANGABEN

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:	JA	NEIN
Ist ein PKW auf Ihren Namen angemeldet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besitzen Sie eine SozialCard Mobilität?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnen Sie mit einem:r Ehe-/Lebenspartner:in im gleichen Haushalt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnen Sie alleine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. VON ARZT/ÄRZTIN AUSZUFÜLLEN

Diagnose: _____

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:	JA	NEIN
Ist die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel zumutbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, warum nicht?		
• Ein-/Aussteigen ist möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fußweg zu einer Haltestelle ist zumutbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gehhilfe erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rollstuhl erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Name, Unterschrift und Stempel von Arzt/Ärztin

4. DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNG

Ja, ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieses Antrags verarbeitet werden. Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligung jederzeit gegenüber dem Sozialamt einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten aufgrund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt. Ich stimme zu, dass das Sozialamt die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z. B. Melderegister, Vereinsregister, Firmenbuch, Unternehmens-Serviceportal überprüft (§ 17 Abs. 2 E-Government-Gesetz). Außerdem bin ich mit einem Abgleich der Liste der MobilitätsCard-Inhaber der Holding Graz Linien einverstanden. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Graz, Sozialamt. Datenkategorien, Empfänger und Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind im Datenverarbeitungsregister unter DVR 0051835/222 gemeldet. Allgemeine Informationen zu Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Stadt Graz.

Ort, Datum

Unterschrift von Antragsteller:in