

EIGENERKLÄRUNG**Bezahlter Wartestand für die Betreuung von pflegebedürftigen Personen mit einer schweren Behinderung (Gesetz Nr. 104/1992)**

Autonome Provinz Bozen-Südtirol
 ASWE Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung
 Kanonikus-Michael-Gamperstraße 1 -39100 Bozen
 Tel. 0471 41 83 15 - 21 - 22 • Fax 0471 41 83 29
 aswe.asse@provinz.bz.it

Ich Unterfertigte/r

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. _____ Geschlecht M W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. _____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in meiner Eigenschaft als:

- 1. pflegebedürftige Person**
- 2. antragstellende Person für das Pflegegeld:**
- Elternteil einer/s Minderjährigen
 - Vormund
 - Sachwalter
 - Person mit einer Spezial- oder Generalvollmacht (Art. 1392 Zivilgesetzbuch)

Sollte Nr. 2 angekreuzt sein, sind die Daten der **pflegebedürftigen Person** anzugeben:

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. _____ Geschlecht M W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. _____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. 28.12.2000 Nr. 445 bei unwahren Angaben

ERKLÄRE

unter der eigenen Verantwortung

