Fach-Sozialbetreuer oder Fach-Sozialbetreuerin –

Allgemeine Information
Antrag auf Anerkennung einer im Ausland staatlich anerkannten absolvierten Ausbildung in einem Sozialbetreuungsberuf

Empfangsstelle
Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Gesundheitsrecht
Landhausplatz 1, Haus 15b
3109 St. Pölten
E-Mail: post.gs4@noel.gv.at

Antragstellende Person

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Geburtsname * _____

Geburtsdatum * _____

Geburtsort * _____

Staatsangehörigkeit * _____

Sozialversicherungs-Nr. _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail _____

Antrag

Ich ersuche nach dem §16 NÖ Sozialbetreuungsberufegesetz 2007 (NÖ SBBG 2007) um Anerkennung einer Ausbildung als

☐ Sozialer Alltagsbegleiter oder Soziale Alltagsbegleiterin

☐ Heimhelfer oder Heimhelferin

☐ Fach-Sozialbetreuer oder Fach-Sozialbetreuerin

- ☐ Schwerpunkt Altenarbeit A
- ☐ Schwerpunkt Behindertenarbeit BA
- ☐ Schwerpunkt Behindertenbegleitung BB

☐ Diplom-Sozialbetreuer oder Diplom-Sozialbetreuerin

- ☐ Schwerpunkt Altenarbeit A
- ☐ Schwerpunkt Familienarbeit F
- ☐ Schwerpunkt Behindertenarbeit BA
- ☐ Schwerpunkt Behindertenbegleitung BB

Beilagen

Die folgenden Unterlagen sind im Original oder in beglaubigter Abschrift samt Übersetzung durch einen gerichtlich beeidigten Übersetzer vorzulegen.

Nachweis der Staatsangehörigkeit (Reisepass oder Personalausweis)

☐ beigelegt

Nachweis eines Hauptwohnsitzes (Meldezettel) oder eines Zustellungsbevollmächtigten (persönlich unterfertigte Vollmacht) in Österreich zum Zwecke der Zustellung

☐ beigelegt

bei Namensänderung entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Scheidungsurkunde, etc.)

☐ beigelegt

Urkunde, die zur Berufsausübung in dem Staat, in dem sie erworben wurde, berechtigt

☐ beigelegt

Ausbildungsnachweise und entsprechende Jahreszeugnisse

☐ beigelegt

Lehrplan und Praktikumsbestätigungen

☐ beigelegt

Bescheinigung über bisherige Tätigkeiten in einem Gesundheitsberuf

☐ beigelegt

Lebenslauf

☐ beigelegt

Erklärung

Ich erkläre, dass kein EWR-Anerkennungs- bzw. Nostrifizierungsverfahren beim Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz bzw. in einem anderen Bundesland anhängig oder abgeschlossen ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine unrichtige Erklärung einen Wiederaufnahmegrund gem. § 69 Abs. 1 Z.1 des Allgemeinen Verwaltungsverfahrensgesetzes 1991 darstellt.

Zustimmung

☐ Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte laden Sie das unterschriebene Formular und die erforderlichen Unterlagen über das Online-Formular „Allgemeines Anbringen“ hoch. Alternativ ist auch eine Übermittlung per E-Mail an post.gs4@noel.gv.at oder postalisch an das Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Gesundheitsrecht, Landhausplatz 1, Haus 15b, 3109 St. Pölten möglich.

Unterschrift

Datum, Unterschrift (firmenmäßige Zeichnung)

_____

(entfällt bei digitaler Signatur)