

An das  
Sozialministeriumservice  
Landesstelle

Eingangsstempel

## ANSUCHEN

**für die Gewährung von Zuwendungen zur Unterstützung pflegender Angehöriger (§ 21a des Bundespflegegeldgesetzes)**

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

| 1) ZuwendungswerberIn / AntragstellerIn (= Hauptpflegeperson) |         |                     |
|---------------------------------------------------------------|---------|---------------------|
| Familienname / Nachname                                       | Vorname | VSNR (Geburtsdatum) |
| Anschrift                                                     |         | Telefon- Nr.        |

| 2) Daten der pflegebedürftigen Person |         |                     |
|---------------------------------------|---------|---------------------|
| Familienname / Nachname               | Vorname | VSNR (Geburtsdatum) |

| 3) Verwandtschaftsverhältnis zur pflegebedürftigen Person                                                                          |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> verwandt in gerader Linie : .....<br>(z.B. Vater, Mutter, Kind, Enkel, Urenkel,<br>Großvater, Großmutter) | <input type="checkbox"/> Nichte / Neffe                     |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte / Ehegattin                                                                                      | <input type="checkbox"/> Bruder / Schwester                 |
| <input type="checkbox"/> eingetragene(r) Partner/Partnerin                                                                         | <input type="checkbox"/> Schwiegerkind                      |
| <input type="checkbox"/> Lebensgefährte / Lebensgefährtin                                                                          | <input type="checkbox"/> Schwiegermutter/<br>Schwiegervater |
| <input type="checkbox"/> Wahl-, Stief-, Pflegekind                                                                                 | <input type="checkbox"/> Schwager / Schwägerin              |

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ergänzen!

**4a) Bezieht die pflegebedürftige Person Pflegegeld nach dem Bundespflegegeldgesetz?**☐ nein☐ ja, in Höhe der Stufe☐ 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ 6☐ 7

seit:

von folgender Stelle / folgendem Entscheidungsträger:

**4b) Liegt eine demenzielle Erkrankung vor?**☐ ja (Bitte Nachweise laut Blatt 4 beischließen)☐ nein**5) Einkommen des Zuwendungswerbers / der Zuwendungswerberin**

Mein monatliches Netto-Einkommen beträgt: €.....

(Einkommen ist grundsätzlich jede regelmäßig zufließende Geldleistung. **Nicht** zum Einkommen zählen Geldleistungen wegen Pflegebedürftigkeit oder Behinderung, Sonderzahlungen, Versehrtenrenten und vergleichbare Leistungen, Familienbeihilfen, Kinderbetreuungsgeld, Schüler- und Studienbeihilfen, Wohnbeihilfen, Leistungen nach den Mindestsicherungsgesetzen der Länder oder vergleichbare Leistungen).

Einkommensgrenze: € 2.000,00 netto monatlich bei Pflegegeldstufe 1 - 5

€ 2.500,00 netto monatlich bei Pflegegeldstufe 6 - 7

Bitte Einkommensnachweise beischließen!

**6) Sorgepflichten des Zuwendungswerbers / der Zuwendungswerberin für unterhaltsberechtignte Angehörige:**☐ nein☐ ja, für wen: .....

.....

.....

☐ davon für einen Menschen mit Behinderung:

.....

(Die jeweilige Einkommensgrenze für die Bewilligung einer Zuwendung erhöht sich je unterhaltsberechtignte Angehörige/n um € 400, bei einer/m unterhaltsberechtignten Angehörigen mit Behinderung um € 600.)

7) Ich verpflichte mich, die Zuwendung zurückzuzahlen, wenn.

- a) ich wesentliche Umstände verschwiegen oder unwahre Angaben gemacht habe,
- b) die erforderliche Ersatzpflege nicht oder durch mein Verschulden nicht rechtzeitig durchgeführt wurde,
- c) die Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung durch mein Verschulden erschwert oder vereitelt wird.

8) Weiters verpflichte ich mich, jederzeit die Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung zu ermöglichen.

9) Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass

- a) eine Zuwendung aus dem Unterstützungsfonds nur unter den vorstehend genannten Bedingungen gewährt wird,
- b) auf Zuwendungen aus dem Unterstützungsfonds kein Rechtsanspruch besteht und
- c) für Zeiträume, in denen ein Pflegekarenzgeld gebührt, finanzielle Zuwendungen zu den Kosten der Ersatzpflege nicht möglich sind.
- d) die Förderung im Wege einer Förderungsvereinbarung gewährt wird. Die angeschlossenen Förderungsrichtlinien bilden einen Bestandteil der Förderungsvereinbarung.

## 10) Gerichtsstand

Für den Fall des Umzuges der pflegebedürftigen Person oder des Zuschusswerbers bzw. der Zuschusswerberin in das Ausland gilt Wien als vereinbarter Gerichtsstand.

11) Ich bestätige hiermit, dass meine Angaben wahr und vollständig sind und erkläre weiters, dass ich

- ☐ die Hauptpflegeperson bin

☐ die Pflege der pflegebedürftigen Person seit mindestens einem Jahr überwiegend durchführe

☐ die Kosten für die Ersatzpflege bezahlt habe  
sowie an der Erbringung der Pflege verhindert war wegen

☐ Krankheit  
medizinische Behandlung erfolgte durch Dr.<sup>in</sup>/Dr.  
im Krankenhaus

☐ Urlaub - Urlaubsadresse

☐ sonstiger wichtiger Gründe  
(bitte diese wichtigen Gründe angeben bzw. genau schildern)

|                        |     |     |
|------------------------|-----|-----|
| Dauer der Verhinderung | von | bis |
|                        | von | bis |

## **Hinweis:**

Zuwendungen für pflegende Angehörige werden generell nur dann bewilligt, **wenn ein zeitlicher Zusammenhang von längstens 12 Monaten** zwischen der Verhinderung an der Pflege und der Einbringung des Ansuchens (Antrages) gegeben ist.

**12) ☐ Die Anweisung eines allfälligen Zuwendungsbetrages möge auf folgendes Konto erfolgen:**

bei der (Bankinstitut): .....

lautend auf: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Informationen zu BIC und IBAN finden Sie auf den Belegen Ihres Bankinstitutes

☐ Ich verfüge über kein Konto und ersuche um Baranweisung eines allfälligen Zuwendungsbetrages.

**13) Ich ermächtige das Sozialministeriumservice, die für die Erledigung des Ansuchens unerlässlichen Daten, insbesondere zu den Angaben unter Punkt 11, einzuholen bzw. zu überprüfen.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift des Zuwendungswerbers /  
der Zuwendungswerberin

Folgende Unterlagen schließe ich dem Ansuchen bei:

☐ meine Einkommensnachweise

☐ Nachweis über die Kosten der in Anspruch genommenen Ersatzpflege

☐ Erklärung darüber, dass private Ersatzpflege in Anspruch genommen wurde

☐ gegebenenfalls einen Nachweis über das Vorliegen einer demenziellen Erkrankung durch einen Befundbericht

- einer neurologischen oder psychiatrischen Fachabteilung eines Krankenhauses oder
- einer gerontopsychiatrischen Tagesklinik bzw. Ambulanz oder
- eines gerontopsychiatrischen Zentrums oder
- einer/eines Fachärztin/Facharztes für Psychiatrie und/oder Neurologie

Die Beibringung eines Nachweises über das Vorliegen einer demenziellen Erkrankung ist nicht erforderlich, wenn ein solcher Nachweis bereits einmal vorgelegt wurde.

**Bestätigung über die Durchführung der privaten Ersatzpflege:**

Hiemit bestätige ich / bestätigen wir

.....  
(Name der Person / Personen, die die Ersatzpflege durchgeführt hat / haben)

für die Dauer

von: .....

bis einschließlich: .....

die private Ersatzpflege für Herrn / Frau

.....  
(Name des / der Pflegebedürftigen)

übernommen und dafür ein Entgelt in Höhe von

€ .....

erhalten zu haben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das erhaltene Entgelt ein Einkommen darstellt und von mir dem Finanzamt bekannt zu geben ist.

...../  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift der Person/en, **die die Ersatzpflege durchgeführt hat/haben**

Bitte übermitteln Sie Ihren Antrag an die in Ihrem Bundesland eingerichtete Landesstelle des Sozialministeriumservice:

**Landesstelle Burgenland**

Neusiedler Straße 46  
7000 Eisenstadt  
Tel. 02682 / 64 046

**Landesstelle Kärnten**

Kumpfgasse 23 – 25  
9020 Klagenfurt  
Tel. 0463 / 58 64-0

**Landesstelle Niederösterreich**

*Standort St. Pölten*  
Daniel Gran-Straße 8/3. Stock  
3100 St. Pölten  
Tel. 02742 / 31 22 24  
*Standort Wien*  
Babenbergerstraße 5  
1010 Wien  
Tel. 01 / 588 31

**Landesstelle Oberösterreich**

Gruberstraße 63  
4021 Linz  
Tel. 0732 / 76 04-0

**Landesstelle Salzburg**

Auerspergstraße 67a  
5020 Salzburg  
Tel. 0662 / 88 983-0

**Landesstelle Steiermark**

Babenbergerstraße 35  
8020 Graz  
Tel. 0316 / 70 90

**Landesstelle Tirol**

Herzog Friedrichstraße 3  
6010 Innsbruck  
Tel. 0512 / 56 31 01

**Landesstelle Vorarlberg**

Rheinstraße 32/3  
6900 Bregenz  
Tel. 05574 / 68 38

**Landesstelle Wien**

Babenbergerstraße 5  
1010 Wien  
Tel. 01 / 588 31

**Telefon österreichweit 05 99 88**

# sozial MINISTERIUM

## **Richtlinien**

*für die Gewährung von Zuwendungen zur Unterstützung pflegender Angehöriger*

## **1. FÖRDERUNGSZWECK/PERSONENKREIS**

### **1.1. Förderungszweck**

#### **1.1.1. Ersatzpflege**

Zuwendungen aus dem Unterstützungsfonds für Menschen mit Behinderung können nach Maßgabe der für diesen Zweck zur Verfügung stehenden Mittel bei Vorliegen einer sozialen Härte an jemanden gewährt werden, der

- als naher Angehöriger/nahe Angehörige eine pflegebedürftige Person, der zumindest ein Pflegegeld der Stufe 3 nach dem Bundespflegegeldgesetz gebührt oder
- eine nachweislich demenziell erkrankte pflegebedürftige Person, der zumindest ein Pflegegeld der Stufe 1 nach dem Bundespflegegeldgesetz gebührt oder
- eine pflegebedürftige minderjährige Person, der zumindest ein Pflegegeld der Stufe 1 nach dem Bundespflegegeldgesetz gebührt,

seit mindestens einem Jahr überwiegend pflegt und an der Erbringung der Pflege wegen Krankheit, Urlaub oder aus sonstigen wichtigen Gründen verhindert ist.

Mit dieser Zuwendung soll die Möglichkeit verbessert werden, im Fall der Verhinderung der Hauptpflegeperson vermehrt professionelle oder private Ersatzpflege in Anspruch nehmen zu können, womit ein Beitrag zur Entlastung der Hauptpflegeperson geleistet werden soll.

#### **1.1.2. Kurse zur Wissensvermittlung im Bereich Pflege und Betreuung (im Folgenden: „Pflegekurse“)**

Zuwendungen aus dem Unterstützungsfonds für Menschen mit Behinderung können nach Maßgabe der für diesen Zweck zur Verfügung stehenden Mittel bei Vorliegen einer sozialen Härte an nahe Angehörige einer Person mit Anspruch auf Pflegegeld ab der Stufe 1 nach dem Bundespflegegeldgesetz gewährt werden, die an einem oder mehreren Kursen zur Wissensvermittlung im Bereich Pflege und Betreuung teilnehmen.

Mit dieser Zuwendung soll die Möglichkeit der Inanspruchnahme von Pflegekursen einschließlich Schulungen oder fachlicher Anleitung zuhause durch nahe Angehörige von pflegebedürftigen Personen verbessert werden, womit die häusliche Pflege erleichtert und zur Prävention gegen physische und psychische Überlastungen beigetragen werden soll. Die Zuwendung kann auch für online zu absolvierende Pflegekurse gewährt werden.

### **1.2. Personenkreis**

Zuwendungen können folgende nahe Angehörige erhalten:

- Verwandte in gerader Linie,
- Ehegatte/Ehegattin,
- Lebensgefährte/Lebensgefährtin,

- Eingetragener Partner/Eingetragene Partnerin,
- Wahl-, Stief-, und Pflegekinder,
- Geschwister,
- Schwager und Schwägerinnen,
- Schwiegerkinder und Schwiegereltern,
- Nichten und Neffen.

## **2. ALLGEMEINE VORAUSSETZUNGEN**

**2.1.** Eine Zuwendung ist nur dann zulässig, wenn die

- Sparsamkeit,
- Zweckmäßigkeit und
- Wirtschaftlichkeit

des Einsatzes der Fondsmittel gewährleistet sind.

**2.2.** Ansuchen sind nach Möglichkeit in zeitlicher Nähe zur Verhinderung einzubringen.

**2.3.** Auf die Gewährung von Zuwendungen aus Mitteln des Unterstützungsfonds für Menschen mit Behinderung besteht kein Rechtsanspruch.

**2.4.** Bei der Bemessung der Zuwendung können nur nachgewiesene

- zur Sicherung der erforderlichen Pflege im Sinne des Bundespflegegeldgesetzes, der Einstufungsverordnung zum BPGG und der Kinder-Einstufungsverordnung zum BPGG notwendige,
- den tatsächlichen Erfordernissen entsprechende und
- preisangemessene

Kosten für tatsächlich in Anspruch genommene professionelle oder private Ersatzpflege berücksichtigt werden.

**2.5.** Die Auszahlung einer Zuwendung ist nur insoweit und nicht eher vorzunehmen, als sie zur Vornahme fälliger Zahlungen benötigt wird. In besonders berücksichtigungswürdigen Fällen können Vorschüsse gewährt werden.

**2.6.** Die Zuwendungen sind als einmalige Geldleistung zu gewähren. Mehrmalige Zuwendungen sind nach Maßgabe der Bestimmung des Punktes 5.1.1. - den besonderen Verhältnissen des Einzelfalles angepasst - möglich. Der Bezug von Dauerleistungen ist jedoch ausgeschlossen.

**2.7.** Der Zuwendungswerber/Die Zuwendungswerberin hat das Sozialministeriumservice zu ermächtigen, die für die Erledigung seines/ihrer Ansuchens unerlässlichen Daten einzuholen bzw. zu prüfen.

**2.8.** Weiters hat er/sie sich zu verpflichten, die Zuwendung zurückzuzahlen, wenn

- er/sie wesentliche Umstände verschwiegen oder unwahre Angaben gemacht hat,
- die erforderliche Ersatzpflege nicht oder durch sein/ihr Verschulden nicht rechtzeitig durchgeführt wird,
- die Zuwendung widmungswidrig verwendet wurde oder Bedingungen durch sein/ihr Verschulden nicht eingehalten werden,
- er/sie die Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung vereitelt.

**2.9.** Der Zuwendungswerber/Die Zuwendungswerberin verpflichtet sich, Organen des Sozialministeriums bzw. des Sozialministeriumservice jederzeit die Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung der gewährten Zuwendung durch Einsicht in alle relevanten Unterlagen sowie durch Besichtigung an Ort und Stelle zu ermöglichen.

**2.10.** Die allgemeinen Voraussetzungen finden auf Zuwendungen im Sinne des Punktes 1.1.2. mit der Maßgabe sinngemäß Anwendung, dass

- Ansuchen nach Möglichkeit in zeitlicher Nähe zur Absolvierung des Pflegekurses einzubringen sind und
- nur aufgrund professioneller Pflegekurse entstandene Kosten zu ersetzen sind. Professionell im Sinne dieser Richtlinien sind Pflegekurse von Personen, die gemäß den Bestimmungen des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes (GuKG), BGBl. I Nr. 108/1997, über die berufsrechtliche Befugnis zur Erbringung von Pflegeleistungen verfügen.

### **3. BESONDERE VORAUSSETZUNGEN**

**3.1.** Eine soziale Härte liegt jedenfalls dann vor, wenn die Verwirklichung der erforderlichen Ersatzpflegemaßnahme die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit der Hauptpflegeperson im Sinne des Punktes 1.1.1. übersteigt.

Das ist im Allgemeinen der Fall, wenn das monatliche Netto-Gesamteinkommen des Zuwendungswerbers/der Zuwendungswerberin einen Betrag von

- € 2.000,-- bei Pflege einer Person mit Anspruch auf ein Pflegegeld der Stufe 1, 2, 3, 4 oder 5,
- € 2.500,-- bei Pflege einer Person mit Anspruch auf ein Pflegegeld der Stufe 6 oder Stufe 7

nicht übersteigt. Diese Einkommensgrenzen erhöhen sich je unterhaltsberechtigten Angehörigen um € 400,--, bei einem behinderten unterhaltsberechtigten Angehörigen um € 600,--.

**3.2.** Als Einkommen ist grundsätzlich jede regelmäßig zufließende Geldleistung anzusehen. Zum anrechenbaren Einkommen zählen jedoch nicht:

- Geldleistungen wegen Pflegebedürftigkeit oder Behinderung,
- Sonderzahlungen,
- Versehrtenrenten und vergleichbare Leistungen,
- Familienbeihilfen,
- Kinderbetreuungsgeld,
- Schüler- und Studienbeihilfen,
- Wohnbeihilfen sowie
- Leistungen nach den Mindestsicherungsgesetzen oder vergleichbare Leistungen.

**3.3.** Voraussetzung für die Zuwendungsberechtigung der Hauptpflegeperson ist die Erbringung des überwiegenden Teiles der Pflege über einen Zeitraum von mindestens einem Jahr.

**3.4.** Die Hauptpflegeperson muss an der Erbringung der Pflege wegen Krankheit, Urlaub oder aus sonstigen wichtigen Gründen verhindert sein. Verbringen die Hauptpflegeperson und die pflegebedürftige Person einen der Erholung oder der Rehabilitation dienenden Aufenthalt gemeinsam, kann eine Zuwendung nur dann gewährt werden, wenn ein Nachweis über die im Zusammenhang mit der Erbringung einer professionellen Ersatzpflege angefallenen Kosten erbracht wird.

Als sonstige wichtige Hinderungsgründe sind insbesondere

- familiäre Erfordernisse,
- Schulungsmaßnahmen oder
- dienstliche Verpflichtungen

anzuerkennen.

**3.4.1.** Als Schulungsmaßnahmen werden vor allem Ausbildungen in Betracht kommen, die die Pflegeleistung erleichtern oder deren Erbringung verbessern, darunter fallen auch Pflegekurse im Sinne des Punktes 1.1.2. Denkbar sind auch Maßnahmen, die zur Stärkung der psychischen Verfassung des pflegenden Angehörigen dienen.

**3.4.2.** Die Ausbildung/Schulung muss von der Hauptpflegeperson selbst absolviert werden und kann nur für einen Zeitraum von höchstens vier Wochen pro Jahr in Anspruch genommen werden (siehe Punkt 5.1.1.). Eine Zuwendung kann auch dann gewährt werden, wenn die pflegebedürftige Person die Hauptpflegeperson zur Schulungsveranstaltung begleitet.

**3.4.3.** Zu den Ausbildungs- oder Schulungsmaßnahmen können insbesondere von gemeinnützigen Vereinen angebotene Kurse für pflegende Angehörige gezählt werden.

**3.5.** Die besonderen Voraussetzungen finden auf Zuwendungen im Sinne des Punktes 1.1.2. mit Ausnahme von Punkt 3.2. und Punkt 3.1. letzter Satz keine Anwendung. Punkt 3.4.3. ist auf Zuwendungen gemäß Punkt 1.1.2. sinngemäß anzuwenden. Die Zuwendung kann nur gewährt werden, wenn das Netto-Gesamteinkommen des Zuwendungswerbers/der Zuwendungswerberin den Betrag von monatlich € 2.000,- nicht übersteigt.

## **4. VERFAHREN**

**4.1.** Die Ansuchen auf Gewährung von Zuwendungen sind unter Anschluss der erforderlichen Unterlagen beim Sozialministeriumservice einzubringen.

**4.2.** Erforderliche Unterlagen

**4.2.1.** Ersatzpflege gemäß Punkt 1.1.1.

Dem Ansuchen sind insbesondere anzuschließen:

- gegebenenfalls ein Nachweis über das Vorliegen einer demenziellen Erkrankung;
- ein Nachweis über die angefallenen Kosten sowie eine Bestätigung darüber, dass der Zuwendungswerber/die Zuwendungswerberin im Sinne von Punkt 1.1.1. diese Kosten beglichen hat;
- bei Inanspruchnahme von privater Hilfe eine Bestätigung darüber, dass für die Zeit der Verhinderung des Zuwendungswerbers/der Zuwendungswerberin die Pflege der pflegebedürftigen Person übernommen wurde;
- Einkommensnachweise im Sinne von Punkt 3.1.;
- eine Erklärung des Zuwendungswerbers/der Zuwendungswerberin, dass er/sie
  - die Hauptpflegeperson ist,
  - die Pflege seit mindestens einem Jahr im Sinne des Punktes 3.3. durchgeführt hat,
  - an der Erbringung der Pflege im Sinne des Punktes 3.4. verhindert ist; Auf Verlangen des Sozialministeriumservice ist der Zuwendungswerber/die Zuwendungswerberin verpflichtet, geeignete Nachweise über den Grund und die Dauer der Verhinderung an der Pflege vorzulegen.

**4.2.2.** Pflegekurse gemäß Punkt 1.1.2.

Dem Ansuchen sind insbesondere anzuschließen:

- geeignete Nachweise über die Absolvierung eines Pflegekurses,
- eine Rechnung des professionellen Pflegekurses oder ein gleichzuhaltender Nachweis über die angefallenen Kosten; aus der Rechnung bzw. dem Nachweis muss die Dauer des Pflegekurses ersichtlich sein.
- Einkommensnachweise im Sinne von Punkt 3.5.

**4.3.** Mit der Durchführung des Ermittlungsverfahrens sowie mit der Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung wird das Sozialministeriumservice betraut.

**4.4.** Zur Entscheidung über Ansuchen auf Gewährung eines Zuschusses wird das Sozialministeriumservice ermächtigt.

**4.5.** Auf Ersuchen des Zuwendungswerbers/der Zuwendungswerberin kann jede Entscheidung des Sozialministeriumservice vom Sozialministerium auf Rechtmäßigkeit und Zweckmäßigkeit überprüft werden.

## 5. ENTSCHEIDUNGSRAHMEN

### 5.1. Ersatzpflege:

**5.1.1.** Förderbar sind nur Ersatzpflfegemaßnahmen (Punkt 2.4.) im Ausmaß von zumindest 3 Tagen, höchstens aber vier Wochen pro Kalenderjahr.

**5.1.2.** Die jährliche Höchstzuwendung für verhinderungsbedingt notwendige Ersatzpflege beträgt bei Pflege einer Person mit Anspruch auf Pflegegeld

- der Stufe 3                      € 1.200.-
- der Stufe 4                      € 1.400.-,
- der Stufe 5                      € 1.600.-,
- der Stufe 6                      € 2.000.- und
- der Stufe 7                      € 2.200.-.

Abweichend davon beträgt die jährliche Höchstzuwendung für verhinderungsbedingt notwendige Ersatzpflege bei Pflege einer minderjährigen oder nachweislich demenziell erkrankten Person mit Anspruch auf Pflegegeld

- der Stufe 1, 2 oder 3            € 1.500.-,
- der Stufe 4                      € 1.700.-,
- der Stufe 5                      € 1.900.-,6.
- der Stufe 6                      € 2.300.- und
- der Stufe 7                      € 2.500.-.

Bei der Bemessung des Zuwendungsbetrages ist von einer entsprechenden Aliquotierung des Höchstzuwendungsbetrages auszugehen.

### 5.2. Pflegekurse:

Die jährliche Höchstzuwendung im Sinne des Punktes 1.1.2. beträgt pro pflegebedürftiger Person € 200,-.

**5.3.** Ergibt sich bei der Anwendung dieser Richtlinien eine besondere Härte, kann das Sozialministerium eine von diesen Richtlinien abweichende Entscheidung treffen. Das Eineinhalbfache der Höchstzuwendung darf aber nicht überschritten werden.

## **6. WIRKSAMKEITSBEGINN**

- 6.1.** Diese Richtlinien treten mit 1. Jänner 2023 in Kraft.
- 6.2.** Diese Richtlinien haben im Sozialministerium und im Sozialministeriumservice zur Einsichtnahme aufzuliegen.