

## **Antrag auf ein Schlichtungs – Verfahren nach dem Tiroler Teilhabe – Gesetz**

Den Antrag auf ein Schlichtungs - Verfahren  
finden Sie ab der Seite 2.

Bitte füllen Sie den Antrag voll - ständig aus.

Wenn Sie den Antrag abschicken,  
schicken Sie bitte auch alle wichtigen Unterlagen mit.  
So kann der Antrag schneller bearbeitet werden.  
Welche wichtigen Unterlagen mit - geschickt werden müssen,  
steht am Ende von dem Antrag.

Sie können den Antrag **mit der Post** schicken.  
Sie können den Antrag auch **als E - Mail** schicken.

Wenn Sie den Antrag mit der Post schicken,  
dann schicken Sie ihn an:

**Amt der Tiroler Landes - Regierung**  
**Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugend-Hilfe**  
**Schlichtungs - Stelle**  
**Eduard - Wallnöfer – Platz 3**  
**6020 Innsbruck**

Wenn Sie den Antrag als E-Mail schicken wollen,  
dann schicken Sie ihn an diese E - Mail Adresse:  
[schlichtungsstelle.behindertenhilfe@tirol.gv.at](mailto:schlichtungsstelle.behindertenhilfe@tirol.gv.at)

Amt der Tiroler Landes - Regierung  
 Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugend-Hilfe  
 Schlichtungs - Stelle  
 Eduard - Wallnöfer-Platz 3  
 6020 Innsbruck  
 E - Mail: [schlichtungsstelle.behindertenhilfe@tirol.gv.at](mailto:schlichtungsstelle.behindertenhilfe@tirol.gv.at)



**ANTRAG**  
**auf ein Schlichtungs - Verfahren für die Psychologische Behandlung**

**1. Persönliche Daten von dem Menschen mit Behinderungen**

Vor - Name und Familien - Name, Titel:		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Geburts - Datum:	Versicherungs - Nummer:	Versicherungs - Anstalt:
Wohn - Adresse:	Staats - Bürger - Schaft	
Telefon - Nummer:	E-Mail - Adresse:	

**2. Angaben zum gesetzlichen Vertreter  
 (zum Beispiel Vorsorge - Vollmacht, Erwachsenen - Vertretung, Obsorge - Träger)**

Vor - Name und Familien - Name, Titel vom gesetzlichen Vertreter oder von der gesetzlichen Vertreterin:
Wohn - Adresse:
Telefon - Nummer:
Angaben zu der Eintragung im Österreichischen Zentralen Vertretungs - Register oder zum gerichtlichen Beschluss (zum Beispiel Bezirks - Gericht, Geschäfts - Zahl, usw.):

### 3. Bei welcher Behörde haben Sie Ihren Antrag für die Psychologische Behandlung abgegeben?

**Bitte ankreuzen:**

- Bezirks - Hauptmannschaft Innsbruck
- Bezirks - Hauptmannschaft Schwaz
- Bezirks - Hauptmannschaft Kufstein
- Bezirks - Hauptmannschaft Kitzbühel
- Bezirks - Hauptmannschaft Lienz
- Bezirks - Hauptmannschaft Imst
- Bezirks - Hauptmannschaft Landeck
- Bezirks - Hauptmannschaft Reutte
- Stadt - Magistrat Innsbruck

Wann haben Sie Ihren Antrag bei der Behörde abgegeben?

Datum:

Die Behörde, die Ihren Antrag abgelehnt hat,  
hat Ihnen ein Schreiben geschickt.

Auf diesem Schreiben steht auch eine Geschäfts - Zahl.

Die Geschäfts - Zahl steht über dem Ort und dem Datum von dem Schreiben.

Bitte schreiben Sie die **Geschäfts - Zahl** hier hin:

**Bitte erklären Sie genau,  
warum Sie ein Schlichtungs - Verfahren wollen:**

#### **Hinweise zum Daten - Schutz**

Bei der Bearbeitung von Ihrem Anliegen und beim Verfahren  
werden personen - bezogene Daten verarbeitet.

Informationen zur Daten - Verarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter:  
[TISO - Tiroler Informationssystem Sozialverwaltung](#)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,  
dass alles,  
was ich hier geschrieben habe,  
richtig, voll - ständig und wahr ist.

---

**Ort und Datum**

---

**Unterschrift** vom

- Antrag - Steller  
 gesetzlichen Vertreter

Diese **Unterlagen** müssen beim Schlichtungs - Antrag dabei sein (als **Kopien**):

1. Der Antrag für die Psychologische Behandlung,  
den Sie bei der Behörde abgegeben haben

2. alle Schreiben von der Behörde,  
die Sie bekommen haben,  
nachdem Sie den Antrag gestellt haben

3. Unterlagen zu der gesetzlichen Vertretung

4. neue medizinische Gutachten oder Befunde

Stand: Mai 2022