

Fragenbogen

Für IV-Antrag zur Kostenübernahme eines VPAD Videophon für Hörgeschädigte

GesuchstellerIn:

Name, Vorname: _____ gehörlos

AHV-IV Nummer: _____ schwerhörig

Wohnstrasse: _____ ertaubt

PLZ / Ort: _____ sehbehindert

Schreibtelefon-Nummer: _____ Telefonnummer: _____

Fax-Nummer: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Handy Nummer: _____

Für Verheiratete: Ist Ihr(e) Ehegatte(-gattin) gehörlos? ja nein

Für Jugendliche: Sind Ihre Eltern gehörlos? ja nein
Wohnen Sie bei den Eltern? ja nein

- Ich möchte das VPAD Videophon (multimediale Kommunikationslösung)
- mit SipCall **Free** Konto mit Vorwahlnummer: 032 (Nummer wird von Anbieter vergeben)
- mit SipCall **Classic** Konto einrichten lassen, zum **Preis von Fr. 160.-** (inkl. Fr. 105.- Guthaben) mit einer **von mit gewünschten Nummer: 0** ____ ____ ____ ____ (eigene CH-Festnetz Telefonnummer)

Dies wäre mein **erstes Kommunikationsgerät**

Ich habe bereits ein Schreibtelefon, Marke: _____
von der IV bezahlt am _____ (Datum der Verfügung)

Ich möchte ein **zweites Kommunikationsmittel** beantragen
(Sie können ein zweites Gerät beantragen, wenn Sie mit einer nahestehenden Person oft kommunizieren, diese Person aber keine IV-Leistungen beantragen kann, z.B. hörende Eltern, Kinder, Verwandte, Bekannte, Freunde etc.)

Ich habe bereits ein Fax-Gerät, Marke: _____
von der IV bezahlt am _____ (Datum der Verfügung)

Ich habe bereits eine Lichtsignalanlage, Marke: _____
von der IV bezahlt am _____ (Datum der Verfügung)

Ich habe schon einen Internet-Anschluss mit folgendem Modem/Router: _____

Ort, Datum: _____ Bemerkung: _____

Unterschrift: _____

Bitte unterschreiben (inkl. oder ohne Vollmacht) und senden bitte an
Techkob, Beat Koller, Tramstrasse 35c, 4132 Muttenz BL, info@techkob.com

Homepage: <http://www.techkob.com>, Videophone: vp-bkoller.prodeaf.org