

A-1080 Wien, Wickenburggasse 8

Tel.: +43-1-52152-2569

E-Mail: dsb@dsb.gv.at

DVR: 0000027

## Angaben zur Datenanwendung Meldung einer Datenanwendung (gemäß Anlage 2 DVRV 2002BGBI. II Nr. 24/2002)

Art der Meldung:
☑ Neumeldung einer Datenanwendung
☐ Änderung einer Datenanwendung
Bezeichnung der Datenanwendung und Zweck der Datenanwendung
Sozial- und Behindertenhilfe – Leistungen nach dem Stmk. SHG, dem Stmk.
Mindestsicherungsgesetz und dem Stmk. BHG.
Will doctor of any og cook and dom out it. Billo.
Registernummer:
0051853
Nummer der Datenanwendung
0051853/229
No. 1 Constitution of the
Name (sonstige Bezeichnung) und Anschrift des Auftraggebers:
Magistrat der Stadt Graz
Hauptplatz 1 8011 Graz
Österreich
Osterreich
Telefon- und Faxnummer sowie E-Mail-Adresse des Auftraggebers:
Tel.: 0316 872 2336
walther.nauta@stadt.graz.at
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Vertreter des Auftraggebers:
Vertreter des Auftraggebers in der EU bei der Datenanwendung:
Volucies des Authaggebers in des Lo bei des batenanimendang.
Datenschutzbeauftragter:
Die Datenanwendung gehört zum

	<ul><li>□ privaten Bereich</li><li>☑ öffentlichen Bereich</li></ul>
Die Da	atenanwendung erfolgt ☑ automationsunterstützt □ manuell
Angab	Den zur Anwendbarkeit der Vorabkontrolle (§ 18 Abs. 2 DSG 2000):  ☑ Verwendung von sensiblen Daten ☐ Verwendung von strafrechtlich relevanten Daten ☐ Vorliegen eines Kreditinformationssystems ☐ Vorliegen eines Informationsverbundsystems ☐ Videoüberwachung (gemäß § 50c DSG 2000) ☐ Vorliegen keiner der Voraussetzungen
Recht	sgrundlage(n) für die gemeldete Datenanwendung Steiermärkisches Sozialhilfegesetz, LGBI 29/1998 idgF Stmk. Mindestsicherungsgesetz, LGBI 14/2011 idgF Steiermärkisches Behindertengesetz, LGBI 26/2004 idgF

E-Government-Bereichsabgrenzungsverordnung – E-Gov-BerAbgrV, BGBI. II Nr. 289/2004

Registerzählungsgesetz, BGBI. I Nr. 33/2006

Bescheid der Datenschutzbehörde (Internationaler Datenverkehr gemäß § 13 DSG 2000):

Bescheid der Datenschutzbehörde (Auflagenbescheid gemäß § 21 Abs. 2 DSG 2000):

Besondere Angaben zum Inhalt der Datenanwendung:

Betroffene Personengruppen	Datenarten	Nummern der Empfängerkreise
Sozialhilfeempfänger, Mindestsicherungs- empfänger, Empfänger von Behindertenhilfe	Interne Personennummer	
	Bereichsspezifisches Personenkennzeichen: Gesellschaft und Soziales (GS)	
	Verschlüsseltes bereichsspezifisches Personenkennzeichen: Gesellschaft und Soziales (GS)	09
	Vorname	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 10, 11, 12, 13, 14
	Nachname	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 10, 11, 12, 13, 14
	Geburtsname	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Anrede /Akademischer Grad	01, 02, 03, 04, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
	Geburtsdatum	01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 10, 11, 12, 13, 14
	Geburtsort	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Berufstitel	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
	Geschlecht	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
	Staatsbürgerschaft,	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14

Aufenthaltstitel bis	
Familienstand (ledig,	01, 05, 06, 09, 10, 11, 12
verh., gesch., verw.,	
Lebensgemeinschaft,	
eingetr.Partnerschaft,	
Scheidungsurteil,	
Scheidungsvergleich)	
Kinderanzahl	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Sozialversicherungsnummer	01, 03, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Telefonnummer	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Kreditorennummer	01, 05, 06, 10, 11
Adresse	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Frühere Adressen (von – bis)	01, 04, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Sozialraum-Nr., frühere	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Sozialraum-Nr. (von-bis)	04.05.00.40.44.40.40.44
Leistungsbezug aktiv j/n	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Familienbeihilfe	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Hilfsbedürftigkeit	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Persönlicher Status (Alleinst.,	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Hauptunterst. mitunterstützt.) Unterbringung	01 05 06 11 12 13 14
	01, 05, 06, 11, 12, 13, 14 01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Anlageart  Kostentragender	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Sozialhilfeverband	01,00,00,10,11,13,14
Schulausbildung	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Berufsausbildung	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Ausgeübter Beruf,	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Dienstgeber, Höhe des	1 ., 55, 55, 15, 11, 15, 17
Einkommens	
Name des Vaters /	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Sterbedatum	
Name der Mutter /	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Sterbedatum	
 Kontonummer	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
BIC und IBAN	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
 Leiter der Amtshandlung	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
 Entscheidende Person	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
 Datum des Antrages	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
 Datum der Entscheidung	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Geschäftszahl	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Aufenthaltsverband	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Herkunftsverband (Aufenthalt,	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Wohnsitz in den letzten 6	
Monaten vor Antragstellung)	
Auszahlungen/Anweisungen,	01, 02, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Datum	04 00 05 00 07 (0 11 10 11
Art der Anweisung (Post,	01, 02, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Giro)	04 00 05 06 07 40 44 40 44
Auszahlungsgrund	01, 02, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14 01, 02, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Zahlungsempfänger, Abtretungserklärung des	01, 02, 03, 00, 07, 10, 11, 13, 14
Leistungsempfängers	
Bewilligungen, Datum	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Zeitraum der Bewilligung (von	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
- bis)	01, 00, 00, 10, 11, 13, 14
Grund der Bewilligung	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Betrag	01, 02, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Krankenaufenthalt	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Vermögen (Grund und	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Hausbesitz,	01, 00, 00, 10, 11, 10, 14
	1

Eigentumswohnung,	
Sparbücher, Aktien, KFZ, etc.)	04 05 00 40 44 40 44
Wohnverhältnis (Hauptmiete,	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Untermiete, Eigentum) und Wohnkosten (Miete, BK,	
•	
Energie), Anzahl der Wohnräume, Nutzfläche in	
m2, Hausverwaltung	
Versicherungen (Art,	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Polizzennummer)	01, 03, 00, 10, 11, 13, 14
Sozialversicherung,	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
hauptversichert, mitversichert	01, 03, 00, 10, 11, 13, 14
bei (Name)	
Antrag auf Sozialversicherung	01, 04, 05, 06, 10, 11, 13, 14
(Datum, Vertreter, Sachwalter)	
Pflegegeld	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Pflegegeld-Stufe	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Auszahlende Stelle d.	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Pflegegeldes	,,,,,,,,,, -
Beginndatum Pflegegeld	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Sonstige Einkommen (Handel,	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Gewerbe, selbst. Tätigkeit,	
etc.), sonstige Ansprüche	
(Arbeitslosengeld, Notstand,	
Pension, Familienbeihilfe,	
erhöhte Familienbeihilfe	
etc.),Steuernummer	
Bescheid des	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Bundessozialamtes bzw.	
Sozialministerium Service	
nach dem	
Behinderteneinstellungsgesetz	04 05 00 40 44 40 40 44
Art der Behinderung/Erkrankung	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
(ständige Schmerzen,	
Spasmen,	
Sinnesbehinderung, PEG-	
Sonde, eingeschränkte	
Beweglichkeit)	
Dienststellen	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Aufenthalt Ausland	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Haftaufenthalte	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
 Rückersätze	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
 Grund des Rückersatzes	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
 Höhe des Rückersatzes	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
 Datum der Vorschreibung	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Datum der Einzahlung	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
 Kostenträger – Behörde,	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
verpfl. Angehöriger	
Geschäftszahl – Kostenträger	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
 Anerkenntnisdatum –	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Kostenträger	
Kostenträger – Datum von –	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
bis	
Sachleistungen (Art, Höhe)	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Krankenscheine	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Arbeitssuchend j/n	01, 03, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Gründe für Nichtverfügbarkeit	01, 03, 05, 06, 10, 11, 13, 14
am Arbeitsmarkt	
(Betreuungspflichten, gesundheitl.	

I =	
Einschränkungen, sonstige Gründe)	
Bezug von gesetzlichen	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Leistungen gem. StSHG,	01, 00, 00, 10, 11, 12, 10, 14
StBHG, StMSG in den letzten	
6 Monaten vor Antragstellung	
und auszahlende Stelle	
Bezeichnung und Anschrift der	01, 02, 03, 04, 12, 13, 14
stationären Einrichtung für die	
eine Leistung beantragt wird	
Stationäre Unterbringung in	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
den letzten 6 Monaten vor	
Antragstellung (Bezeichnung	
und Anschrift der Einrichtung,	
Beginn und Ende der Unterbringung)	
Auslandsaufenthalte vor	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Antragstellung (Übertritt aus	01,00,00,10,11,10,14
dem Ausland, Staat, Dauer,	
gewöhnlicher Aufenthalt vor	
dem Auslandsaufenthalt)	
Art und Umfang der	01, 03, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
beantragten Leistungen gem.	' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '
 StSHG, StBHG, StMSG	
Art und Datum der Erledigung,	01, 03, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Höhe und Dauer	
Sachwalter (Name,	01, 03, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
Geb.datum, Geschlecht,	
Adresse, Telefonnr., E-Mail,	
SW-Bestellungsverfahren bei	
Gericht anhängig)	01 05 06 10 11 12 14
Beilagen (Lichtbildausweis in Kopie, Belege für Übernahme	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
von beantragten Leistungen,	
ärztl. Gutachten, Befunde,	
Verordnungsschein für	
Therapie, Heilbehelfe,	
Einkommensnachweise,	
Aufenthaltstitel,	
Behindertenausweis,	
Nachweis über in Anspruch	
genommenen Dienste,	
Heiratsurkunde,	
Partnerschaftsurkunde,	
Mietvertrag, Nachweis der	
Wohnungskosten, Sachwalterschaftsbeschluss,	
Sachwaiterschaftsbeschluss, Selbsteinschätzungsbogen für	
persönliches Budget)	
Angaben zum Hilfe- und	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Assistenzbedarf (Beatmung,	3., 33, 33, 13, 11, 10, 11
Absaugen, Umlagern,	
Positionieren,	
Toilettentransfer, Anzahl der	
 Stunden)	
Derzeit beanspruchte	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Betreuung	
(Hauskrankenpflege,	
Heimhilfe, 24-Stundenpflege,	
Unterstützung durch	
Angehörige etc.)	

	Verwendungsnachweise über	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	bewilligte Leistungen (Belege,	
	Zeitnachweis, ausgeführte	
	Tätigkeit, Unterschriften,	
	Beträge,	
	Restbetragsübermittlung)	
	Berichte der	01, 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14
	SozialarbeiterInnen,	
	Bedarfserhebung	
	Verschlüsseltes	09
	bereichsspezifisches	
	Personenkennzeichen:	
	Amtliche Statistik (AS)	
Angehörige von Empfängern	Interne Personennummer	
von Sozialhilfe,	linterne i ersonemiuminer	
Behindertenhilfe bzw.		
Mindestsicherung		
wiindestsicherung	Dorojohoonozificahoo	
	Bereichsspezifisches	
	Personenkennzeichen:	
	Gesellschaft und Soziales	
	(GS)	
	Verschlüsseltes	09
	bereichsspezifisches	
	Personenkennzeichen:	
	Gesellschaft und Soziales	
	(GS)	
	Verschlüsseltes	09
	bereichsspezifisches	
	Personenkennzeichen:	
	Amtliche Statistik (AS)	
	Anrede /Akademischer Grad	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Vorname	01, 05, 06, 08, 10, 11, 13, 14
	Nachname	01, 05, 06, 08, 10, 11, 13, 14
	Geburtsname	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Geburtsdatum	01, 05, 06, 08, 10, 11, 13, 14
	Anrede /Akademischer Grad	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Geschlecht	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Geburtsort	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Berufstitel	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Staatsbürgerschaft	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Familienstand	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Kinderanzahl	
		01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Sozialversicherungsnummer	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Telefonnummer	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Adresse, frühere Adressen	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	(von-bis)	
	Sozialraum-Nr., frühere	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Sozialraum-Nr. (von-bis)	
	Aktiv	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Mitunterstützt j/n	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Hinweis auf	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Sozialhilfeempfänger	
	Personenverh. zu	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
	Sozialhilfeempfänger (Tochter,	
	Sohn, Vater, Mutter)	
	Einkommen und Vermögen	01, 05, 06, 10, 11, 13, 14
Zahlungsempfänger	Bezeichnung	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
	Name	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
	Adresse	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
		01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
	Kontonummer	01, 00, 00, 01, 10, 11, 13, 14

BIC, IBAN	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Anweisungen/Auszahlungen	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Zahlungsgrund	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Interne Personennummer des	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14
Verpflichteten	
Name des Verpflichteten	01, 05, 06, 07, 10, 11, 13, 14

Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:

	nmer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
1	Sozialhilfeverbände	§ 23 und § 33 Steiermärkisches Sozialhilfegesetz, LGBI 29/1998 Stmk. Mindestsicherungsgesetz, LGBI 14/2011 idgF Steiermärkisches Behindertengesetz , LGBI 26/2004 idgF
2	Zahlungsempfänger	Steiermärkisches Sozialhilfegesetz, LGBI 29/1998 Stmk. Mindestsicherungsgesetz, LGBI 14/2011 idgF Steiermärkisches Behindertengesetz , LGBI 26/2004 idgF
3	Arbeitsmarktservice (nur im Bereich der Mindestsicherung)	§ 8 Abs 3 Z 1 bzw. § 9 Z 3 und Z 6 Datenschutzgesetz, § 20 StMSG
4	Sozialversicherungsträger	§§ 297, 298, 324 bis 330 ASVG § 8 Abs 3 Z 1 bzw. § 9 Z 3 und Z 6 Datenschutzgesetz,
5	Landesverwaltungsgerichte	Verwaltungsgerichtsverfahrensgesetz BGBI I Nr. 33/2013 idgF.
6	Landesregierung als Aufsichtsbehörde	Steiermärkisches Sozialhilfegesetz, LGBI 29/1998, AVG 1991 Stmk. Mindestsicherungsgesetz, LGBI 14/2011 idgF Steiermärkisches Behindertengesetz , LGBI 26/2004 idgF
7	Banken	§ 8 Abs 1 Z 2 bzw. § 9 Z 6 Datenschutzgesetz
8	Stammzahlenregisterbehörde im Rahmen ihrer Befugnisse nach dem E-Governmentgesetz	Registerzählungsgesetz BGBI. I Nr. 33/2006
9	Statistik Austria	§ 5 Abs. 1 Z. 4 sowie § 9 Registerzählungsgesetz, BGBI. I Nr 33/2006
10	Sachwalter bzw. gesetzlicher Vertreter	Steiermärkisches Sozialhilfegesetz,

		LGBI 29/1998, AVG 1991 (Parteienstellung)
11	Gericht	§ 8 Abs 1 Z 2, Abs 3 Z 1 bzw. § 9 Z 3 und Z 6 Datenschutzgesetz § 76 Strafprozessordnung
12	Gemeinnützige und karitative Organisationen (NGO's), insbesondere Caritas, Verein Licht ins Dunkel, Neustart (Ausgenommen im Aufgabenbereich der Mindestsicherung)	§ 39 Steiermärkisches Sozialhilfegesetz, LGBI 29/1998 § 43 StBHG, § 8 Abs. 1 Z 2 bzw. § 9 Z 6 DSG 2000
13	Behindertenanwaltschaft Steiermark	§ 8 Abs 1 Z 2, Abs 3 Z 1 bzw. § 9 Z 3 und Z 6 Datenschutzgesetz; StBHG
14	Volksanwaltschaft	§ 8 Abs 1 Z 2, Abs 3 Z 1 bzw. § 9 Z 3 und Z 6 Datenschutzgesetz;