

Fragebogen für IV-Antrag zur Kostenübernahme eines ViTAB SIP-Videophon für Hörgeschädigte für am Arbeitsplatz

GesuchstellerIn

Name, Vorname: _____ gehörlos
AHV-IV Nummer: _____ hochgradig schwerhörig
Strasse: _____ schwer sprechbehindert
PLZ / Ort: _____ sehbehindert
Telefonnr. Privat: _____ Telefonnr. G: _____
E-Mail: _____ Handy: _____
Beruf/Funktion: _____

Bei Firma (Name/Adresse): _____

- Ich möchte das **ViTAB Videophon für am Arbeitsplatz** beantragen mit SipCall **Free** Konto mit Vorwahlnummer: 032 (Nummer wird von Anbieter vergeben)
- Ich brauche einen **AVISO Bee Uni-V Lichtsignal-Sender** für ViTAB mit Flash
- Ich brauche eine Tastatur für das ViTAB TM, damit ich schneller Schreiben kann
- Dies wäre mein **erstes Kommunikationsgerät am Arbeitsplatz**
oder
 Ich habe bereits ein Schreibtelefon oder sonstiges Kommunikationsgerät speziell für am Arbeitsplatz von der IV bezahlt am _____ (Datum der Verfügung) welche ersetzt werden kann

Wichtig: Bitte diesem Fragebogen **eine Bestätigung des Arbeitgebers** für die IV beilegen:

Möglicher Text:

Hiermit bestätige ich, dass Herr Guido Muster von Appenzell, AHV Nr.für seinen beruflichen Arbeitsalltag dringend ein Videophon als Kommunikationsgerät benötigt.
Herr Muster ist gehörlos und kann mit einem Videophon selbständiger arbeiten und (auch während meiner Abwesenheit) telefonische Abklärungen tätigen über die procom Video-/Textvermittlung.
Wir hoffen auf baldigen positiven Bescheid.

***Ein Internet-Anschluss besteht schon

Senden Sie den Fragebogen bitte an:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Hömelstr. 17
CH-8636 Wald ZH
Telefon/Telescrit 055-246 28 88
Fax 055-246 49 49
Email: info@ghe.ch, www.ghe.ch