



Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft
an der Pädagogischen Hochschule Tirol
ZUSCHUSS PSYCHOTHERAPIE
2025/26



RICHTLINIEN

Allgemeine Voraussetzung

- Studierende, die ein Mitglied der Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft an der PHT sind und ein ordentliches Studium betreiben, können einen Zuschuss erhalten.
- Studierende, die eine kostenfreie Therapie bzw. kostendeckende Unterstützungsleistung erhalten, bekommen keinen Zuschuss.
- Auf die Gewährung des Zuschusses besteht kein Rechtsanspruch.

Ansuchen und Antragsfristen

- Für jede eingereichte Therapiesitzung wird nur einmal ein Zuschuss gewährt.
- Therapiesitzungen, die ab dem **31. Mai 2025** in Anspruch genommen wurden, können gefördert werden.
- Die Antragsfrist für das **Studienjahr 2025/26** ist **Oktober 2025** bis **31. Mai 2026**.
- Die **Diagnose** kann in den Unterlagen, vor der Antragstellung, geschwärzt werden.
- Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und mit allen Nachweisen an das Sozialreferat zu senden.
- Es werden nur Anträge bearbeitet, die der bzw. die Antragsteller:in von seiner bzw. ihrer **PHT-Mailadresse** (...@stud.ph-tirol.ac.at) an sozial.hv@ph-tirol.ac.at sendet.

Zuschusshöhe und -umfang

- Es werden maximal **16 Therapiesitzungen mit je 50 Euro** gefördert.
- Wenn die Therapie bei einem bzw. einer Therapeut:in in Ausbildung unter **Supervision** erfolgt, werden maximal **16 Therapiesitzungen mit je 40 Euro** gefördert.
- Unterschreitet der Selbstbehalt die Obergrenze, wird nur der Selbstbehalt gefördert.
- Jede:r Studierende kann **max. 400 Euro Zuschuss** erhalten (siehe „Ansuchen u. Antragsfristen“).
- Wird das Erstgespräch mit dem bzw. der Therapeut:in kostenlos angeboten, wird es nicht zu den geförderten Therapieeinheiten hinzugerechnet.

Verfahren und Vergabe

- Die Bearbeitung des Antrags erfolgt durch das Sozialreferat.
- Die Anträge werden anhand des Einreichungsdatums nacheinander bearbeitet.
- Bei unvollständigen Anträgen werden die fehlenden Informationen nachgefordert. Werden sie nicht nachgereicht, wird der unvollständig gebliebene Antrag abgelehnt.
- Unwahre Angaben führen dazu, dass der Antrag abgelehnt wird.
- Änderungen an den im Antrag angegebenen Daten sind unverzüglich zu melden.
- Die Entscheidung über den Antrag wird im Einvernehmen zwischen dem bzw. der Sozialreferent:in und dem bzw. der Wirtschaftsreferent:in getroffen.
- Die Entscheidung wird dem oder der Antragsteller:in spätestens nach **30 Tagen** mitgeteilt.
- Zuschüsse, die durch unwahre oder unvollständige Angaben erlangt wurden, sind vollständig zurückzuerstatten.
- Sollte das Budget für Zuschüsse ausgeschöpft werden, kann die HV eine Erhöhung des Budgets beschließen.

Datenschutz

- Personenbezogene Daten werden vertraulich und gemäß den gesetzlichen Vorschriften behandelt.

ANTRAG

1. Informationen zu Antragsteller:in

Name	
Adresse	
Studienrichtung	
Matrikelnummer	
Kontoinhaber:in	
IBAN	

2. Beizulegende Unterlagen:

- Immatrikulationsbestätigung für das **Studienjahr 2025/26**
- Kopie eines Personaldokumentes mit Lichtbild
- Rechnungskopie der Therapiesitzung
- Bankbeleg und ggf. Zahlungsbeleg (z.B. PayPal, Kreditkarte, etc.)
- Ggf. Nachweis von Kostenersatz bzw. Förderungen (z.B. Versicherung, Kasse)

3. War die Therapie bei einem bzw. einer Therapeut:in in Ausbildung unter Supervision?

- ☐ NEIN
- ☐ JA

4. Hast du im Studienjahr 2025/26 bereits einen Zuschuss für Psychotherapie erhalten?

- ☐ NEIN
- ☐ JA

5. Hast du sonstige Unterstützungsleistungen bzw. Kostenrückerstattungen für die eingereichte Therapiesitzung erhalten oder beantragt?

- ☐ NEIN
- ☐ JA - Von welcher Stelle bekommst du die Unterstützung und wie hoch ist sie (EURO)?

.....

6. Fülle die Tabelle aus:

Therapiesitzung				Preis abzüglich Kostenersatz pro Sitzung (Selbstbehalt) €	Therapeutin in Ausbildung (Supervision)JA / NEIN
Anzahl	Datum	Preis pro Sitzung €	Kostenersatz pro Sitzung z.B. von Kassa, Versicherung €		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
Summen:					

7. Bestätigung von Antragsteller:in

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Unterstützungen, die wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben gewährt wurden, zurückzuzahlen sind und dies zu einer Anzeige führen kann.

Ich bestätige, dass ich die Richtlinien für den Zuschuss gelesen und verstanden habe.

Der Rechtsweg und Rechtsanspruch sind ausgeschlossen.

Zur Bearbeitung des Antrags bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet.

.....
Datum, Unterschrift von Antragsteller:in

BEARBEITUNG

Sozialreferat	Checkliste
Antrag erhalten am: (Datum, Unterschrift)	
Allgemeine Voraussetzung:	<input type="checkbox"/> Werden die Richtlinien eingehalten?
Ansuchen und Antragsfristen:	<input type="checkbox"/> Werden die Richtlinien eingehalten?
Vollständigkeit: (Nur vollständige Anträge sind an das WiRef weiterzuleiten.)	<input type="checkbox"/> Ist Punkt 1 vollständig ausgefüllt? <input type="checkbox"/> Ist Punkt 2 vollständig eingereicht? <input type="checkbox"/> - Immatrikulationsbestätigung <input type="checkbox"/> - Personaldokument mit Lichtbild (Kopie) <input type="checkbox"/> - Rechnung <input type="checkbox"/> - Bankbeleg und ggf. Zahlungsbeleg <input type="checkbox"/> - Nachweis von Kostenersatz / Förderungen <input type="checkbox"/> Ist Punkt 3 ausgefüllt? <input type="checkbox"/> Ist Punkt 4 ausgefüllt? <input type="checkbox"/> Ist Punkt 5 ausgefüllt? <input type="checkbox"/> Ist Punkt 6 (Tabelle) vollständig ausgefüllt? <input type="checkbox"/> Ist Punkt 7 unterschrieben mit Datum?
Antrag vollständig am: (Datum, Unterschrift)	
Zuschusshöhe und -umfang: (kontrolliere Punkt 6 mit den Richtlinien und den Nachweisen)	<input type="checkbox"/> Werden die Richtlinien eingehalten? <input type="checkbox"/> Unterschreitet der Selbstbehalt die maximale Zuschusshöhe? <input type="checkbox"/> Wird die Zuschuss-Obergrenze eingehalten? EURO:
Genehmigung: JA / NEIN	Datum und Unterschrift
Sozialreferent:in :	
Wirtschaftsreferent:in :	
Wirtschaftsreferat	Datum und Unterschrift
Eingangsdatum	
Kostenstelle	
Nummer im Journal	
Zahlungsdatum	