Beiblatt A Sozialhilfe für weitere Personen im gemeinsamen Haushalt

Bitte füllen sie den Antrag vollständig und leserlich aus. Ihre Angaben müssen mit Nachweisen belegt werden. Der Antrag kann in jeder Lage des Verfahrens zurückgezogen werden.

1. PERSÖNLICHE DATEN

Herr Frau

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Akad. Grad: _____ Geburtsdatum: _____

SV-Nr.: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Verhältnis zum Hauptantragsteller:

Kind Ehepartner/eingetragene Partnerschaft Mitbewohner Großeltern

Anders: _____

Ich habe einen Behinderungsgrad in Höhe von _____ %

Ich bin Krankenversichert ja nein

Wenn ja, wo bin ich versichert: _____

Für Personen ohne österreichische Staatsbürgerschaft:

Mein Aufenthaltstitel: _____

berechtigter Aufenthalt in Österreich seit: _____ (Datum)

1.1. GESETZLICHE VERTRETUNG

Nur für Personen mit gesetzlicher Vertretung, z. B. Erwachsenenvertretung, auszufüllen

Herr Frau juristische Person

Institution: _____ Akad. Grad: _____

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. FINANZIELLE SITUATION / monatliches NETTOEINKOMMEN

☐ Leistung des AMS	Höhe in Euro _____
☐ Reha-/Krankengeld	Höhe in Euro _____
☐ Lohn/Gehalt	Höhe in Euro _____
☐ Pension	Höhe in Euro _____
☐ Kinderbetreuungsgeld	Höhe in Euro _____
☐ Unterhalt	Höhe in Euro _____
☐ Familienbeihilfe	Höhe in Euro _____
☐ erhöhte Familienbeihilfe	Höhe in Euro _____
☐ Familienzuschuss	Höhe in Euro _____
☐ Einkommen aus Selbstständigkeit	Höhe in Euro _____
☐ Sonstige	Höhe in Euro _____

2.1. VERMÖGEN /BANKKONTEN

☐ Bankkonten (Pensions-, Gehaltskonto usw.)	Höhe in Euro _____
☐ Sparguthaben (Sparbuch, Sparkonto, Bausparer usw.)	Höhe in Euro _____
☐ Lebensversicherung	Höhe in Euro _____
☐ Wertpapiere (Aktien, ETF, usw.)	Höhe in Euro _____
☐ Krypto Bestände (z.B. Bitcoin usw.)	Höhe in Euro _____
☐ Wertgegenstände (Gold, Schmuck, usw.)	Höhe in Euro _____
☐ KFZ (Auto, Motorrad usw.)	Höhe in Euro _____
☐ Immobilien (Grundstück, Wohnung, Haus)	Höhe in Euro _____
☐ Kein Vermögen wie oben aufgezählt vorhanden	Höhe in Euro _____

3. ARBEITSSITUATION

Ich bin arbeitsfähig	☐ ja	☐ nein
Ich bin arbeitsunfähig (Nachweis ist beizulegen)	☐ ja	☐ nein
Ich bin in einem Arbeitsverhältnis (angestellt oder selbstständig)	☐ ja	☐ nein
Es besteht eine Betreuungsvereinbarung mit AMS	☐ ja	☐ nein
Ich besuche die Schule / bin in einer Ausbildung	☐ ja	☐ nein
Ich bin Pensionist/Pensionistin	☐ ja	☐ nein

4. ANGABEN ZU DEN ELTERN

Mutter

Name: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Vater

Name: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

5. ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Ich bin damit einverstanden, dass die Auszahlung meiner Leistungen auf das Konto des Hauptantragstellers erfolgt.

Für den Fall, dass ich eine Überweisung auf dieses Konto nicht möchte, wird vorsorglich folgende alternative Bankverbindung bekanntgegeben: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind und ermächtige die Behörde, nach § 17 Abs. 2 E-GoVG zum Nachweis der Richtigkeit der getätigten Angaben Abfragen aus elektronischen Registern (z.B. Meldeamt, Sozialversicherung usw.) vorzunehmen.

Ich bin weiters damit einverstanden, dass meine Daten gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSVGO), welche hieramts aufliegt, verarbeitet werden.

Weitere Informationen finden sie unter www.klagenfurt.at/datenschutz

Ich lege ferner die notwendigen Unterlagen gemäß Punkt 7 des Hauptantrages bei. Ich bin damit einverstanden, dass die Hauptantragstellende Person als zustellbevollmächtigte Person gilt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller od. gesetzliche Vertretung