
(Absender)

**An die
Bezirkshauptmannschaft Hartberg
Sozialreferat - Leistungsgewährung
Rochusplatz 2
8230 Hartberg**

, am

A N T R A G
auf Gewährung von Sozialhilfe
zur Sicherung des Lebensbedarfes
Steiermärkisches Sozialhilfegesetz 1998,
LGBL. Nr. 29/1998 i.d.g.F.

- Einmalige finanzielle Unterstützung
- Laufende finanzielle Unterstützung
- Krankenhilfe
- Kostenübernahme für stationäre Pflege im Pflegeheim:
- Kostenzuschuss für stationäre Pflege auf dem Pflegeplatz:
-

Grund:

1. Daten des/der Antragssteller/in

Familienname, Akad. Grad	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Hauptwohnsitz in	seit
Derzeitiger Aufenthalt (wenn nicht Hauptwohnsitz)	seit

Vorheriger Aufenthalt	von	bis
Telefon (Festnetz, Mobiltelefon)		
Staatsbürgerschaft	wenn nicht Österreicher/in, Aufenthaltsberechtigung bis	
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Krankenversicherung	bei	Versicherungsnummer
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Kontonummer	Bankinstitut	Bankleitzahl
Sachwalter/in	Familiennamen, Vorname des/r Sachwalters/in	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Adresse des/der Sachwalters/in	Telefon	
Ist ein Sachwalterschaftsverfahren anhängig	beim Bezirksgericht	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

2. Wohnverhältnisse

<input type="checkbox"/> Eigenheim	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Mietwohnung
<input type="checkbox"/> Untermiete	<input type="checkbox"/> Obdachlos	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Anzahl der Räume in der Wohnung	Größe der Wohnung m ²	

3. Beruf/Einkommen

Erlerner Beruf des Antragstellers/der Antragsstellerin	Tatsächlich ausgeübter Beruf
Letzter Arbeitgeber (Name, Anschrift)	
Beschäftigt	
Von	bis
Einkommen unselbstständig (Einkommensnachweis ist beizulegen)	monatlicher Betrag €
<input type="checkbox"/> ja	

Einkommen selbstständig (Einkommenssteuerbescheid ist beizulegen)	monatlicher Betrag €
<input type="checkbox"/> ja	
Pension	Pensionsversicherungsträger monatlicher Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Beantragt am	bei
Sonstige Einkommen (Einkommensnachweis ist beizulegen)	Betrag €
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Notstandsunterstützung	
<input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Karenzgeld	
<input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Pensionsvorschuss	
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte	
Pflegegeld	Stufe
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7
Sozialhilfe wurde von anderen Sozialhilfeträgern gewährt	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Von Bezirkshauptmannschaft/Magistrat	Zeitraum
	von bis

4. Ansprüche (Nachweise beilegen)

Unterhalt	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Familienbeihilfe	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Kinderabsetzbetrag	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Leibrente/Ausgedinge	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Mietzins- und Wohnbeihilfe	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Sonstiges	Betrag €
<input type="checkbox"/>	

5. Vermögen

<input type="checkbox"/> Grundstück	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Haus	
<input type="checkbox"/> Schenkung	<input type="checkbox"/> Übergabe	<input type="checkbox"/> Verkauf von	
<input type="checkbox"/> Grundstück an	<input type="checkbox"/> Wohnung an	<input type="checkbox"/> Haus an	
Kraftfahrzeug	Type	Baujahr	Kennzeichen
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Bargeld		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Sparbücher (Nachweis beilegen)		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Wertpapiere/Aktien (Nachweis beilegen)		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Bausparverträge (Nachweis beilegen)		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Wertgegenstände (Schmuck, etc.) welche		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Lebens- oder Sterbeversicherung (Nachweis beilegen)		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Sonstiges Vermögen welches (Nachweise beilegen)		Betrag €	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		

6. Ausgaben (Nachweise beilegen)

Miete inklusive Betriebskosten	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sind die Heizkosten in den Betriebskosten enthalten	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Stromkosten	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wohnbeihilfe	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Darlehen zur Wohnraumschaffung	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Kontoüberziehungen	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Unterhaltsrückstände	Betrag €
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Krankheit, bei der Ernährungskosten anfallen	Betrag €
<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Tuberkulose	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Sonstige finanzielle Belastungen	Betrag €
<input type="checkbox"/> ja	

7. Angehörige

Angehörige (Ehegatte/in, Lebensgefährte/in, Eltern, Kinder) <u>im gemeinsamen Haushalt</u>					
Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis	Einkommen monatlich Netto €	
Unterhaltspflichtige Angehörige (Ehegatte/in, Eltern, Kinder) <u>außerhalb des Haushaltes</u>					
Familiennamen	Vorname	Anschrift	Telefon	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis

8. Beilagen zum Antrag

- Einkommensnachweis
- Bei Nichtösterreichern: Aufenthaltsbewilligung
- Sachwalterbestellungsbeschluss
- Scheidungsurteil bzw. –beschluss, Unterhaltsvergleiche bzw. –beschlüsse
- Wohnbeihilfebewilligungsschreiben
- Darlehensverträge
- Mietvertrag über die Höhe der monatlichen Miete und Betriebskosten
- Pflegeeinstufung in stationären Einrichtungen der Altenhilfe
- Ärztliches Attest über die Notwendigkeit der Heimunterbringung
- Sonstiges
-
-
-
-

9. Stellungnahme der Gemeinde

- Die im Antrag gemachten Angaben wurden geprüft und werden für richtig befunden
- Dem Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe zur Sicherung des Lebensbedarfes wird
 - zugestimmt
 - nicht zugestimmt

Begründung

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ERKLÄRUNG:

Ich bzw. mein gesetzlicher Vertreter stimme/stimmt gemäß § 8 Abs. 1 Zif. 2 und § 9 Zif. 6 des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 in der jeweils geltenden Fassung, ausdrücklich der Verwendung sämtlicher Daten im Zusammenhang mit der Gewährung von Sozialhilfe zu, soweit dies zur Erbringung der Leistungen notwendig ist.

Es wird zur Kenntnis genommen, dass jede Änderung der Vermögens- und Einkommensverhältnisse sofort an die Bezirkshauptmannschaft Hartberg, Sozialreferat – Leistungsgewährung, zu melden ist.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die durch falsche Angaben, Verheimlichung von für die Leistungspflicht bedeutenden Umständen oder durch die Verletzung der Meldepflicht zu Unrecht empfangenen Leistungen von mir zurückzuerstatten sind. Gleiches gilt, wenn ich erkennen muss, dass mir die Hilfeleistung nicht oder nicht in der jeweiligen Höhe gebührt.

Die Erschleichung von Sozialhilfeleistungen (u.a. durch Nichtbeachtung der vorangeführten Bestimmungen) stellt eine Verwaltungsübertretung dar, welche von der Bezirksverwaltungsbehörde zu ahnden ist (Strafmaß bis € 2.180,19 oder Arrest bis zu drei Monaten; bei erschwerenden Umständen können Geld- und Freiheitsstrafe nebeneinander verhängt werden). Bei betrügerischem Vorgehen wird Strafanzeige erstattet.

Vor mir: _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)