

An die
Bezirkshauptmannschaft

Eingangsstempel

Hilfe zur Sicherung des Lebensbedarfs - Antrag

Antrag auf Hilfe zur Sicherung des Lebensbedarfs nach dem Steiermärkischen Sozialhilfegesetzes.

Bitte beachten Sie: * Angabe erforderlich i Information zum Ausfüllen ☒ Zutreffendes ankreuzen

Antragstellerin bzw. Antragsteller

| | | | |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------|
| Familienname * | _____ | Vorname * | _____ |
| Geburtsname bzw. frühere Namen * | _____ | Staatsangehörigkeit * | _____ |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) * | _____ | Geburtsort * | _____ |
| Familienstand * i | _____ | GZ | _____ |

i **Familienstand:** Bei „Geschieden“ bitte die GZ des Scheidungsurteils anführen

Adresse

| | | | |
|------------|-------|--------------|-------|
| Straße * i | _____ | Hausnummer * | _____ |
| PLZ * | _____ | Ort * | _____ |

Ausbildung und Beruf

| | | | |
|--|-------|----------------------------|-------|
| Schulausbildung * | _____ | | |
| Berufsausbildung * | _____ | | |
| Ausgeübter Beruf | _____ | Arbeits- oder Dienststelle | _____ |
| Dienstverhältnisse der letzten 2 Jahre | _____ | | |
| Art des betriebenen Handels/Gewerbes | _____ | | |
| Zuständiges Finanzamt | _____ | Steuernummer | _____ |

Versicherung

| | | | |
|---|-------|-----------------------|-------|
| Krankenkasse * | _____ | Versicherungsnummer * | _____ |
| Pflichtversicherung * | _____ | | |
| Freiwillige bzw. Familienversicherung * | _____ | | |
| Sterbegeldanspruch | _____ | | |

| | |
|---|--|
| sonstige Versicherungs- ansprüche | |
|---|--|

Sachwalter

| | | | |
|----------------|--|--------------|--|
| Familienname * | | Vorname * | |
| Straße * | | Hausnummer * | |
| PLZ * | | Ort * | |

Rechtsansprüche **i**

| Leistung | Versicherungsnummer | Enddatum (tt.mm.jjjj) |
|---|---------------------|-----------------------|
| 1. Arbeitsamt (ALG, Notstand) | | |
| 2. Pensions-, Unfallversicherung | | |
| 3. Kriegsoffer, Opferfürsorge | | |
| 4. Sonstige (z.B. Behindertenhilfe, Leibrente) | | |

i Angabe von bestehenden Rechtsansprüchen auf Leistungen zur Deckung des Lebensbedarfs gegenüber Dritten

Vermögen und Eigentum

| | |
|---|-------------|
| Grund- bzw. Hausbesitz i | |
| grundbücherlich sichergestellte Forderungen | |
| Katastralgemeinde | Einlagezahl |
| Sonstiges Vermögen | |
| Sonstige Wertgegenstände | |

i **Grund- bzw. Hausbesitz:** Eigentumswohnung

Wohnverhältnis

| Wohnverhältnis | Monatliche Miete | Hauseigentümer bzw. Hausverwaltung |
|-------------------------|------------------|------------------------------------|
| 1. Hauptmieter | € | |
| 2. Untermieter | € | |
| 3. Bettplatz | € | |
| Anzahl der Wohnräume | | Untervermietete Wohnräume |
| Wohnbeihilfen von | | |

Wirtschaftliche Verhältnisse des Hilfesuchenden und aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen

| | Vor- und Familienname | Verwandtschaftsgrad | Geburtsdatum | Einkommen und Vermögen i | mtl. wöchentl. NETTO € |
|----|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------------------|---------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

i Einkommen und Vermögen: Arbeitsverdienst, Pension, Rente, Unterhalt, ALG, Notstand, Handel u. Gewerbe. Haus- und Grundbesitz. Gelegenheitsarbeiten, Sonstiges

Wirtschaftliche Verhältnisse von unterhaltspflichtigen Angehörigen außerhalb des Haushalts

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Familienname * | | Vorname * | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) * | | Familienstand * | |
| Verwandschaftsgrad zum/r Antragsteller/in * | | Kinder * | |
| Straße * | | Hausnummer * | |
| PLZ * | | Ort * | |
| Monatl. oder wöchentl. Verdienst * | | | |

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Familienname * | | Vorname * | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) * | | Familienstand * | |
| Verwandschaftsgrad zum/r Antragsteller/in * | | Kinder * | |
| Straße * | | Hausnummer * | |
| PLZ * | | Ort * | |
| Monatl. oder wöchentl. Verdienst * | | | |

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Familienname * | | Vorname * | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) * | | Familienstand * | |
| Verwandschaftsgrad zum/r Antragsteller/in * | | Kinder * | |
| Straße * | | Hausnummer * | |
| PLZ * | | Ort * | |
| Monatl. oder wöchentl. Verdienst * | | | |

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| Familienname * | | Vorname * | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) * | | Familienstand * | |

| | | | |
|--|-------|--------------|-------|
| Verwandtschaftsgrad zum/r Antragsteller/in * | _____ | Kinder * | _____ |
| Straße * | _____ | Hausnummer * | _____ |
| PLZ * | _____ | Ort * | _____ |
| Monatl. oder wöchentl. Verdienst * | _____ | | |

| | | | |
|--|-------|-----------------|-------|
| Familienname * | _____ | Vorname * | _____ |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) * | _____ | Familienstand * | _____ |
| Verwandtschaftsgrad zum/r Antragsteller/in * | _____ | Kinder * | _____ |
| Straße * | _____ | Hausnummer * | _____ |
| PLZ * | _____ | Ort * | _____ |
| Monatl. oder wöchentl. Verdienst * | _____ | | |

Sonstige Auskunftspersonen (z.B. Geschwister)

| | | | |
|----------------|-------|--------------|-------|
| Familienname * | _____ | Vorname * | _____ |
| Straße * | _____ | Hausnummer * | _____ |
| PLZ * | _____ | Ort * | _____ |

| | | | |
|----------------|-------|--------------|-------|
| Familienname * | _____ | Vorname * | _____ |
| Straße * | _____ | Hausnummer * | _____ |
| PLZ * | _____ | Ort * | _____ |

| | | | |
|----------------|-------|--------------|-------|
| Familienname * | _____ | Vorname * | _____ |
| Straße * | _____ | Hausnummer * | _____ |
| PLZ * | _____ | Ort * | _____ |

Wohnsitz und Aufenthalt

| | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|-------|
| Gemeinde * | _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> Wohnsitz | <input type="checkbox"/> Aufenthalt | |
| Vorübergehender Aufenthalt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Grund | _____ | Zuzug von | _____ |
| Wohnung/Haus an einem anderen Ort | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja: Ort | _____ |
| Familien-/Haushaltsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Ort | _____ | | |

Sozialhilfe

| | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| Wurde in den letzten 3 Monaten Sozialhilfe bezogen? | i <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Behörde | _____ | |
| Aufenthaltsverband | _____ | Herkunftsverband _____ |

i Sozialhilfe: Wenn ja, bitte Nachstehendes ausfüllen.

Stationäre Einrichtung

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Unterbringung in einer stationären Einrichtung | i <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Anstalt | _____ | |
| Tag der Unterbringung (Aufenthaltsdauer) | _____ | Aufenthaltsvorunterbringung _____ |

i Stationäre Einrichtung: z.B. Unterbringung in einer Krankenanstalt, einem Pflegeheim oder einer sonstigen stationären Einrichtung; wenn ja, bitte Nachstehendes ausfüllen.

Übertritt aus dem Ausland

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Übertritt aus dem Ausland (Staat) | i <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Datum des Austritts (tt.mm.jjjj) | _____ | Aufenthaltsdauer im Ausland _____ |
| Gewöhnlicher Aufenthalt vor dem Auslandsaufenthalt | _____ | Kostenträger _____ |

i Übertritt aus dem Ausland (Staat): wenn ja, bitte Nachstehendes ausfüllen.

Bemerkungen

| | |
|-----------------------|-------|
| Besondere Bemerkungen | _____ |
|-----------------------|-------|

Erklärung

| | |
|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> * | Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben und Verschweigen wesentlicher Tatbestände eine Verwaltungsübertretung darstellen und einer Geldstrafe unterliegen. Unabhängig davon kann eine strafgerichtliche Verfolgung eingeleitet werden. |
| | Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass für die aufgewendeten Kosten Rückersatzpflicht besteht. |

Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

| |
|-------|
| _____ |
|-------|

Stellungnahme der Gemeinde

| | |
|------------------------------|-------|
| Stellungnahme der Gemeinde * | _____ |
|------------------------------|-------|

Informationsblatt *(optional)*

Allgemeine Information

Allgemeine Informationen zum Verfahren:

Um welche Leistung handelt es sich? Wer ist die Leistungsempfängerin bzw. der Leistungsempfänger?
Was ist das Ziel der Leistung?

Gegebenenfalls können Informationen zu einer Gültigkeits- oder Förderdauer angegeben werden sowie sonstige relevante Informationen wie Verweise auf Websites, Broschüren etc.

Diese Angaben sind verpflichtend.

Voraussetzungen

Voraussetzungen für das Verfahren:

Unter diese Punkt sind alle Voraussetzungen zu nennen, die die Antragstellerin bzw. der Antragsteller erfüllen muss, um diese Leistung zu erhalten.

Die einzelnen Voraussetzungen sind mit Gliederungspunkten darzustellen.

Diese Angaben sind optional.

Fristen

Hier sind Fristen anzugeben, die die Bürgerin bzw. den Bürger oder die Unternehmerin bzw. den Unternehmer betreffen. Es handelt sich um Zeiträume, die an eine Wirkung gebunden sind.

Diese Angaben sind optional.

Zuständige Stelle

Beim diesem Punkt ist eine allgemeine zutreffende Formulierung zu verwenden, die die sachliche und örtliche Zuständigkeit bezeichnet.

Diese Angaben sind verpflichtend.

Verfahrensablauf

Hier soll dargestellt werden, wie das gesamte Verfahren abläuft – von z.B. der Antragstellung bis zur Erledigung (z.B. Bescheid), Aushändigung eines Dokuments etc.

Es soll angegeben werden, wie der Antrag gestellt werden muss bzw. wie er eventuell gestellt werden kann. Wenn es im Ermessen der Behörde liegt, wie sie Anträge entgegennimmt, soll darauf hingewiesen werden.

Mögliche Angaben sind beispielsweise: persönlich, schriftlich (per Brief, Fax, E-Mail), online, online mit E-Signatur, telefonisch oder ob jemand Dritter mit Vollmacht den Antrag stellen darf.

Diese Angaben sind verpflichtend.

Erforderliche Unterlagen

Bei den „Erforderlichen Unterlagen“ sind nur jene Unterlagen anzuführen, die dem Antrag beizulegen sind. Das Antragsformular ist hier nicht zu nennen.

Die einzelnen Unterlagen sind mit Gliederungspunkten darzustellen.

Diese Angaben sind verpflichtend.

Kosten

Unter „Kosten“ sind Bundes- und Landesverwaltungsabgaben, Barauslagen und Gebühren, die mit der Antragstellung verbunden sind, anzuführen.

Auf weitere Kosten für die Bürgerin bzw. den Bürger (z.B. Kopien, Porti) ist hier nicht hinzuweisen.

Diese Angaben sind verpflichtend.

Zusätzliche Informationen

Unter „Zusätzliche Informationen“ können wichtige Informationen angeführt werden, die bisher noch nicht zugeordnet werden konnten, die aber für die Antragstellerin bzw. den Antragsteller von Bedeutung sind.

Diese Angaben sind optional.

Rechtsgrundlagen

Unter diesem Punkt sind optionale die für das Verfahren zuständigen Gesetze und Verordnungen anzuführen.

Diese Angaben sind optional.

Fragen & Antworten

Bei komplexeren Teilleistungen können typische Fragestellungen und deren Beantwortung eingefügt werden.

Diese Angaben sind optional.