

ANTRAG nach dem NÖ Mindestsicherungsgesetz

Eingangsvermerk:



Folgende Unterlagen sind bezüglich jeder in 1. und 2. genannten Person in Kopie anzuschließen:

- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Aufenthaltstitel, Anmeldebescheinigung
- Amtlicher Lichtbildausweis
- Heiratsurkunde/Partnerschaftsurkunde
- Scheidungsurteil und Vergleichsausfertigung (jeweils mit Rechtskraftvermerk)
- Sachwalterbeschluss
- Vermögensnachweise (z.B. Girokontoauszüge jedenfalls der letzten drei Monate, Sparbücher, Bausparvertrag, Grundbuchsauszüge)
- Nachweis über Familienbeihilfe
- Einkommensnachweise (z.B. Lohnbestätigung, AMS- Bestätigung, Pensionsmitteilung, Rentennachweis, Nachweis über Unterhaltsansprüche, Kinderbetreuungsgeld, Krankengeld, Einnahmen-Ausgaben-Rechnung jedenfalls der letzten drei Monate bzw. gegebenenfalls Gewinn und Verlustrechnung etc.)

Folgende Unterlagen sind darüber hinaus in Kopie anzuschließen:

- Mietvertrag und aktuelle Miet- und Betriebskostenvorschreibung (ev. Zahlungsbestätigung der laufenden Miete)
- Nachweis über Wohnzuschüsse
- im Fall eines Eigenheims: Betriebskostennachweise

1. Angaben zur antragstellenden Person

Familiennamen			
Vorname		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)			
Antrag auf Geldleistungen der bedarfsorientierten Mindestsicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Antrag auf Krankenhilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Hauptwohnsitz derzeit			
abweichender Hauptwohnsitz im vergangenen Jahr	von	bis	
Telefonnummer			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft/Ehe/eingetragene Partnerschaft mit		
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei
Staatsbürgerschaft		Aufenthaltstitel	
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: Höhe

Wohnsituation				
Wohnform (eines ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Mietobjekt	<input type="checkbox"/> Genossenschaftswohnung <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
monatliches Nutzungsentgelt (Miete)		Betriebskosten		
Wohnzuschuss in der Höhe		ausbezahlt von		
Einkommen				
aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt, Kinderbetreuungsgeld, Miete, Pacht usw.				
Art		Höhe		Auszahlende Stelle
Art		Höhe		Auszahlende Stelle
Art		Höhe		Auszahlende Stelle
Vermögen				
Girokonto	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut	Bankleitzahl
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut	Bankleitzahl
Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bausparkasse	Vertragsnummer
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Versicherungsgesellschaft	Polizze
Sonstiges Vermögen (zB PKW, Aktien, ...)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EZ EZ		KG KG

Haben Sie einen Antrag auf eine Pension, Rente oder Pflegegeld gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:				
offene Verfahren (Angaben zur zuständigen Pensionsversicherungsanstalt oder zum Gericht und der Aktenzahl sowie zum Verfahrensstand)				
Haben Sie einen Antrag auf Unterhalt gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:				
Unterhaltsverpflichteter		Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		
offene Verfahren (Angaben zum zuständigen Gericht und der Aktenzahl sowie zum Verfahrensstand)				
Sind Sie durch einen Unfall oder durch Fremdverschulden hilfebedürftig geworden? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:				
Name der schädigenden Person		Angaben zum Unfallgeschehen		
offene Verfahren (Angaben zum zuständigen Gericht und der Aktenzahl sowie zum Verfahrensstand)				
erhaltene Schadensersatzzahlungen		zukünftige (regelmäßige) Schadensersatzzahlungen		

Die Anweisung der bedarfsorientierten Mindestsicherung soll auf nachstehendes Konto erfolgen:				
Kontoinhaber				
IBAN				
BIC		Bankinstitut		

2. Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt/in Wohngemeinschaft lebenden Personen

Familienname			
Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)			
Antrag auf Geldleistungen der bedarfsorientierten Mindestsicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Antrag auf Krankenhilfe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei
Staatsbürgerschaft		Aufenthaltstitel	
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe _____
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt, Miete, Pacht usw.			
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Vermögen			
Girokonto, Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut Bankleitzahl
Bausparvertrag, Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Institut Nummer
Sonstiges Vermögen (zB PKW, Aktien)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EZ EZ	KG KG
Haben Sie einen Antrag auf eine Pension, Rente oder Pflegegeld gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
offene Verfahren (Angaben zur zuständigen Pensionsversicherungsanstalt oder zum Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Haben Sie einen Antrag auf Unterhalt gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Unterhaltsverpflichteter		Sozialversicherungsnummer (10-stellig)	
offene Verfahren (Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Sind Sie durch einen Unfall oder durch Fremdvverschulden hilfebedürftig geworden? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Name der schädigenden Person		Angaben zum Unfallgeschehen	
offene Verfahren Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
erhaltene Schadensersatzzahlungen		zukünftige (regelmäßige) Schadensersatzzahlungen	
Die Anweisung der bedarfsorientierten Mindestsicherung soll auf nachstehendes Konto erfolgen (nur auszufüllen, falls die Leistung nicht auf das bei der ersten Person genannte Konto überwiesen werden soll):			
Kontoinhaber			
IBAN			
BIC		Bankinstitut	

Familienname			
Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)			
Antrag auf Geldleistungen der Bedarfsorientierten Mindestsicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Antrag auf Krankenhilfe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei
Staatsbürgerschaft		Aufenthaltstitel	
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt, Miete, Pacht usw.			
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Vermögen			
Girokonto, Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut Bankleitzahl
Bausparvertrag, Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Institut Nummer
Sonstiges Vermögen (zB PKW, Aktien)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EZ EZ	KG KG
Haben Sie einen Antrag auf eine Pension, Rente oder Pflegegeld gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
offene Verfahren (Angaben zur zuständigen Pensionsversicherungsanstalt oder zum Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Haben Sie einen Antrag auf Unterhalt gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Unterhaltsverpflichteter		Sozialversicherungsnummer (10-stellig)	
offene Verfahren (Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Sind Sie durch einen Unfall oder durch Fremdvverschulden hilfebedürftig geworden? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Name der schädigenden Person		Angaben zum Unfallgeschehen	
offene Verfahren Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
erhaltene Schadensersatzzahlungen		zukünftige (regelmäßige) Schadensersatzzahlungen	
Die Anweisung der Bedarfsorientierten Mindestsicherung soll auf nachstehendes Konto erfolgen (nur auszufüllen, falls die Leistung nicht auf das bei der ersten Person genannte Konto überwiesen werden soll):			
Kontoinhaber			
IBAN			
BIC		Bankinstitut	

Familienname			
Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)			
Antrag auf Geldleistungen der Bedarfsorientierten Mindestsicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Antrag auf Krankenhilfe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	
Staatsbürgerschaft		Aufenthaltstitel	
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld Stufe: _____ Höhe	
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt, Miete, Pacht usw.			
Art	Höhe	Auszahlende Stelle	
Art	Höhe	Auszahlende Stelle	
Vermögen			
Girokonto, Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut Bankleitzahl
Bausparvertrag, Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Institut Nummer
Sonstiges Vermögen (zB PKW, Aktien)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EZ EZ	KG KG
Haben Sie einen Antrag auf eine Pension, Rente oder Pflegegeld gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
offene Verfahren (Angaben zur zuständigen Pensionsversicherungsanstalt oder zum Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Haben Sie einen Antrag auf Unterhalt gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Unterhaltsverpflichteter		Sozialversicherungsnummer (10-stellig)	
offene Verfahren (Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Sind Sie durch einen Unfall oder durch Fremdverschulden hilfebedürftig geworden? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Name der schädigenden Person		Angaben zum Unfallgeschehen	
offene Verfahren Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
erhaltene Schadensersatzzahlungen		zukünftige (regelmäßige) Schadensersatzzahlungen	
Die Anweisung der Bedarfsorientierten Mindestsicherung soll auf nachstehendes Konto erfolgen (nur auszufüllen, falls die Leistung nicht auf das bei der ersten Person genannte Konto überwiesen werden soll):			
Kontoinhaber			
IBAN			
BIC	Bankinstitut		

Familienname			
Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)			
Antrag auf Geldleistungen der Bedarfsorientierten Mindestsicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Antrag auf Krankenhilfe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei
Staatsbürgerschaft		Aufenthaltstitel	
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe
Einkommen			
aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt, Miete, Pacht usw.			
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Vermögen			
Girokonto, Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut Bankleitzahl
Bausparvertrag, Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Institut Nummer
Sonstiges Vermögen (zB PKW, Aktien)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EZ EZ	KG KG
Haben Sie einen Antrag auf eine Pension, Rente oder Pflegegeld gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
offene Verfahren (Angaben zur zuständigen Pensionsversicherungsanstalt oder zum Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Haben Sie einen Antrag auf Unterhalt gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Unterhaltsverpflichteter		Sozialversicherungsnummer (10-stellig)	
offene Verfahren (Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
Sind Sie durch einen Unfall oder durch Fremdvverschulden hilfebedürftig geworden? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:			
Name der schädigenden Person		Angaben zum Unfallgeschehen	
offene Verfahren Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
erhaltene Schadensersatzzahlungen		zukünftige (regelmäßige) Schadensersatzzahlungen	
Die Anweisung der Bedarfsorientierten Mindestsicherung soll auf nachstehendes Konto erfolgen (nur auszufüllen, falls die Leistung nicht auf das bei der ersten Person genannte Konto überwiesen werden soll):			
Kontoinhaber			
IBAN			
BIC		Bankinstitut	

3. Angehörige (Kinder, Eltern, Ehepartner, Eingetragene Partner), die NICHT im gemeinsamen Haushalt leben

Familiennamen		Vorname	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw.			
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Art		Höhe	Auszahlende Stelle

Familiennamen		Vorname	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw.			
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Art		Höhe	Auszahlende Stelle

Familiennamen		Vorname	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw.			
Art		Höhe	Auszahlende Stelle
Art		Höhe	Auszahlende Stelle

4. Erklärungen und Verpflichtungen

Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind.

Ich verpflichte mich, dazu

- alle Umstände, die eine Änderung des Leistungsanspruches zur Folge haben könnten, insbesondere Änderungen der Einkommens- und Vermögens-, der Wohn- und der Familienverhältnisse binnen zwei Wochen der Behörde anzuzeigen;
- meine Arbeitskraft in zumutbarer Weise einzusetzen;
- mein Einkommen und verwertbares Vermögen bei der Bemessung der Leistung einzusetzen;
- Ansprüche gegen Dritte zu verfolgen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- falsche Angaben oder das Verschweigen maßgebender Tatsachen die Einstellung und Rückforderung der bezogenen Leistung bewirken können;
- aufgrund von falschen Angaben oder dem Verschweigen maßgebender Tatsachen eine Verwaltungsstrafe verhängt oder eine Strafanzeige gegen mich erstattet werden kann;
- Leistungen, die wegen unwahrer Angaben, Verletzung der Anzeigepflicht oder Verschweigung wesentlicher Tatsachen zu Unrecht in Anspruch genommen wurden, rückzuerstatten sind;
- Leistungen der Mindestsicherung grundbücherlich sichergestellt werden können.

Das beiliegende Informationsblatt habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.	
Datum	Eigenhändige Unterschrift Des/der Antragstellers(in) oder des/der Sachwalters(in)

