



## Teuerungshärtefallfonds

### Antrag auf Gewährung einer einmaligen Hilfe

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen.

Unterlagen bitte nur in Kopie vorlegen – Originale können nicht retourniert werden!

**Hinweis:** Im Zeitraum von 12 Monaten kann nur ein Unterstützungsansuchen gestellt werden.

#### 1. Hilfesuchende Person

##### 1.1 Persönliche Daten

Vorname \_\_\_\_\_  
Familiename / Nachname \_\_\_\_\_  
Geschlecht \_\_\_\_\_  
Titel \_\_\_\_\_ Nachgestellte Titel \_\_\_\_\_  
Österreichische Sozialversicherungsnummer (Format 1234TTMMJJ) \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

##### 1.2 Kontaktdaten

E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

##### 1.3 Hauptwohnsitz

Straße \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

##### 1.4 Bankverbindung

IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kontoinhabende Person \_\_\_\_\_  
Die IBAN ist die internationale Darstellung von Kontonummer und Bank (in Österreich 20-stellig mit AT beginnend).  
Der BIC ist eine international standardisierte Bankzahl (8- oder 11-stellig). Die Angabe des BIC ist bei einer österreichischen IBAN nicht erforderlich.

#### 2. Weitere Angaben zur hilfesuchenden Person

##### 2.1 Familienstand

ledig       verheiratet       verwitwet       getrennt lebend  
 geschieden seit \_\_\_\_\_       Lebensgemeinschaft       eingetragene Partnerschaft

##### 2.2 Beruf (Tätigkeit)

\_\_\_\_\_

##### 2.3 Partner/in / Ehepartner/in

Vorname \_\_\_\_\_  
Familiename / Nachname \_\_\_\_\_  
Titel \_\_\_\_\_ Nachgestellte Titel \_\_\_\_\_  
Österreichische Sozialversicherungsnummer (Format 1234TTMMJJ) \_\_\_\_\_  
Beruf (Tätigkeit) \_\_\_\_\_

### 3. Kinder

Familiennamen und Vorname	Sozialversicherungsnummer	Beruf (Tätigkeit)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

### 4. Sonstige im gemeinsamen Haushalt lebende Personen (Mitbewohner)

Familiennamen / Nachname und Vorname	Sozialversicherungsnummer	Beruf (Tätigkeit)	Verwandtschaftsverhältnis zur hilfesuchenden Person
1.			
2.			
3.			

### 5. Einkommen

#### 5.1 Einkommen der hilfesuchenden Person sowie aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen

Das Einkommen ist durch Vorlage entsprechender Nachweise zu belegen!

Name der Person	Art des Einkommens <sup>1</sup>	Höhe des monatlichen Einkommens <i>(netto)</i>
Hilfesuchende Person		Euro
		Euro
		Euro
		Euro
		Euro
		Euro
		Euro
		Euro
		Euro
		Euro

<sup>1</sup> Lohn, Gehalt, Arbeitslosenunterstützung, Alimente, Notstandshilfe, Unterhalt, Krankengeld, Sozialhilfe (vormals Bedarfsorientierte Mindestsicherung), Lehrlingsentschädigung, Invaliditäts-, Witwen-, Waisenpension, Mieteinnahmen, Leibrente, Opferrente, Sachbezüge, Wochengeld, Reha-geld, (erhöhte) Familienbeihilfe, Wohnbeihilfe, Pflegegeld, Kinderbetreuungsgeld, Versicherungsleistungen und sonstige Einkünfte

## 6. Begründung des Ansuchens

*(umfangreiche Schilderung des besonderen Härtefalls)*

### Erläuterungen

Die Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau kann bei Vorliegen eines besonderen Härtefallfonds und soweit Budgetmittel vorhanden sind eine einmalige Hilfe in der Höhe von maximal € 250,- gewähren. Ein Rechtsanspruch darauf besteht jedoch nicht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift hilfesuchende Person

### Erforderliche Unterlagen

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

1. Einkommensnachweis von Ihnen und allen im gemeinsamen Haushalt befindlichen Personen (Lohn, Gehalt, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Unterhalt, Krankengeld, Sozialhilfe, Lehrlingsentschädigung, Invaliditäts-, Witwen-, Waisenpension, Mieteinnahmen, Leibrente, Opferrente, Sachbezüge, Wochengeld, Reha-geld, (erhöhte) Familienbeihilfe, Wohnbeihilfe, Pflegegeld, Kinderbetreuungsgeld und sonstige Einkünfte
2. Nachweise bzw. Rechnungen, die im Zusammenhang mit Ihrer derzeitigen Situation stehen.

#### Hinweis:

Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn **alle** erforderlichen Unterlagen (in Kopie) angeschlossen sind.

**Hilfesuchende Person** \_\_\_\_\_(Name in Blockbuchstaben)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_(Format TTMMJJ)

**Hinweis:**

der Antrag kann (aufgrund der EU Datenschutz-Grundverordnung) nur mit Unterschrift **aller** mit der antragstellenden Person gemeinsam im Haushalt gemeldeten volljährigen Personen (unabhängig ob Neben- oder Hauptwohnsitz) bearbeitet werden.

## Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass meine Daten (Name, Sozialversicherungsnummer, Beruf, Adresse, Verwandtschaftsverhältnis zur hilfesuchenden Person) zum Zweck der Bearbeitung des Antrages auf Gewährung einer einmaligen Hilfe durch die Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau verarbeitet werden.

**1. Person** (Name in Blockbuchstaben) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**2. Person** (Name in Blockbuchstaben) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**3. Person** (Name in Blockbuchstaben) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift