

Land Vorarlberg
Abteilung Gesellschaft, Soziales und Integration (IVa)
Landhaus
Römerstraße 15
6901 Bregenz



Antrag auf Unterstützung durch das Sozialwerk

1. Antragstellende Person:

Nachname: _____ Vorname(n): _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Geschlecht: weiblich männlich
 Sozialversicherungsnummer: _____ Telefonnummer: _____
 Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
 Familienstand: ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft
 geschieden getrennt lebend verwitwet
 Staatsangehörigkeit: _____
 Bankinstitut: _____ BIC: _____ IBAN: _____
 (Eine entsprechende Bankbestätigung ist beizulegen!)

2. Einkommens- und Vermögensverhältnisse:

Beruf bzw. Ausbildung: _____
 Einkommen/Pension: Nein Ja mtl. Nettobetrag: _____
 Pflegegeld: Nein Ja Stufe: _____ Wohnbeihilfe: Nein Ja mtl. Betrag: _____
 Sonstige Einkommen (AMS-Bezug, Krankengeld, Reha-geld, Unterhalt, udgl.)/mtl. Betrag: _____
 Vermögen: Nein Ja Art: _____ Wert: _____

3. Monatliche Zahlungsverpflichtungen:

Wohnkosten (Miete/Darlehensrückzahlungen, Betriebs- u. Heizkosten): _____
 Mietrückstand: Nein Ja Betrag: _____
 sonstige mtl. Zahlungsverpflichtungen:
 Art: _____ Betrag: € _____
 Art: _____ Betrag: € _____
 Art: _____ Betrag: € _____
 Art: _____ Betrag: € _____
 Art: _____ Betrag: € _____

4. Im gemeinsamen Haushalt lebende Personen (Partnerin/Partner, Kinder, Eltern usw.):

Haushaltsmitglieder: Nein Ja Wenn ja, bitte nachstehend eintragen:

Nachname Vorname(n)	SVNr. Geb.datum	Verwandtschafts- verhältnis	Beruf/ Ausbildung	Einkommen	
				Nein	Ja: mtl. Nettobetrag
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. **Kurze Beschreibung der Notsituation und Unterstützungsbedarf:**

6. **Unterstützungen/Beratung/Betreuung durch andere Stellen:** (z.B. soziale Einrichtungen, Spendenorganisationen usw.)

7. **Rechtsbelehrung und Erklärung zur Verwendung der Daten:**

Ich versichere hiermit, vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechend gemacht zu haben und nehme zur Kenntnis, dass ich Unterstützungen, die ich durch unwahre oder unvollständige Angaben erhalten habe, binnen einem Monat nach schriftlicher Aufforderung an das Vorarlberger Sozialwerk zurückzahlen habe.

Ich erkläre mich bereit, dass Anfragen über meine Verhältnisse bei öffentlichen und privaten Stellen durchgeführt werden dürfen, sofern sie zur Entscheidung über meinen Antrag notwendig sind. Ich bin mit der Ermittlung, der automatisierten Verarbeitung und der Übermittlung von Daten einverstanden.

Ich habe diese Rechtsbelehrung und die Erklärung zur Verwendung der Daten gelesen und stimme ausdrücklich zu.

.....
Datum

.....
Unterschrift der antragstellenden Person

Bestätigung des Gemeindeamtes:

Die Angaben wurden überprüft und entsprechen den Tatsachen.

.....
Datum

.....
Stempel, Unterschrift