|  |  |
| --- | --- |
| ../../kopfcol.jpg  An die  Bezirkshauptmannschaft/  den Magistrat Graz | \\fs01\lalej1\kopfcol.jpg |
|  |
|  |

**Anhang B (integrierter Bestandteil des Antragsformulars)**

*Angaben zu* ***nicht*** *antragstellenden Personen, welche aber mit Antragsteller\*innen/ Bezieher\*innen nach dem Steiermärkischen Sozialunterstützungsgesetz (StSUG) zusammenwohnen.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *\** | **Angabe erforderlich** | ***i*** **Information** |  | **Zutreffendes ankreuzen** | **--- Nicht Zutreffendes durchstreichen** |

***i* Der Anhang B ist nur auszufüllen, wenn eine der folgenden Auswahlmöglichkeiten zutrifft.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Verhältnis der Antragsteller\*innen\*** | | | |
|  | Ehepartner\*in |  | Elternteil |
|  | Lebensgefährte/Lebensgefährtin |  | Großelternteil |
|  | Eingetragene/r Partner\*in |  | Kind |
|  | Ex-Ehepartner\*in |  | aus sonstigen Gründen unterhaltspflichtig gegenüber einem/einer Antragsteller\*in |

1. **Angaben zur Person**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zur Person** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Familienname\*, Akad. Grad** | | | | | | **Vorname(n)\*** | | | | | | | | | | **frühere Familiennamen** | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| **Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer\*** | | | | | | **Geschlecht\*** | | | | | | | | | | **Geburtsort und -land\*** | | |
| *(Beispiel:1234/TTMMJJ)* | | | | | | männlich | | | weiblich | | | | divers | | |  | |  |
| / | | | | | |
| **Familienstand\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ledig | | verheiratet | | geschieden | | | | | verwitwet | | | | | getrennt lebend | | | eingetragene Partnerschaft | |
| Lebensgemeinschaft seit | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Krankenversicherung\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nein | | | selbstversichert | | | | | | | mitversichert bei | | | | |  | | | | |
| Ja/Krankenkasse: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Staatsbürgerschaft\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Österreichische Staatsbürgerschaft | | | | | | | | Andere: | | | |  | | | | | | | |
| **Kontaktdaten** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon\* |  | | | | | | E-Mail | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Über welchen Aufenthaltstitel/welche Aufenthaltsbescheinigung verfügen Sie?\* *i*** | |  |
|  | | |
| Warum bin ich nach Österreich gekommen? |  | |

***i*** *Auszufüllen von allen nicht österreichischen Staatsangehörigen. Grund des Zuzuges angeben: Geburt, Arbeit, Studium, Verfolgung, Krieg, …*

1. **Zur Einkommenssituation\***

***i*** *Liegt kein Einkommen vor bitte „Keines“ oder „0“ eintragen.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nettoeinkommen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. auszahlende Stelle/Arbeitgeber\*in | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 14x | | | 12x | | | | jährlich | | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| 2. auszahlende Stelle/Arbeitgeber\*in | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 14x | | | 12x | | | | jährlich | | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Leistungen des AMS(Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Pensionsvorschuss, DLU, …) | |  | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | tägl. | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| **Ich erhalte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Einkommen aus dem Ausland | | | Ja | | | | Nein | | | | | | mtl. | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Pensions-/Rentenleistungen | | | Ja | | | | Nein | | | | | | mtl. | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Krankengeld/Wochengeld | | | Ja | | | | Nein | | | | | | tägl. | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Kinderbetreuungsgeld (inkl. Zuschuss) | | | Ja | | | | Nein | | | | | | tägl. | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Bezugsdauer/Variante: | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | |
| Rehabilitationsgeld/Umschulungsgeld | | | Ja | | | | Nein | | | | | |  | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Unterhaltsleistungen | | | Ja | | | | Nein | | | | | | mtl. | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Sonstiges | |  | Ja | | | | Nein | | | | | | mtl. | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | | |
| Um was handelt es sich (Pension, Witwenpension, Mieteinnahmen, …)? | | | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | | | | | | | |
| Beziehen Sie Lebensunterhalt nach dem Steiermärkischen Behindertengesetz? | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| Nein | Ich habe eine Geldleistung beantragt am | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | Ich beziehe eine Geldleistung in der Höhe von | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | € |  | | |
| Leistungen nach dem Steiermärkischen Grundversorgungsgesetz? | | | | Nein | | | | | Ja | | | | | | |  | | |  |
| Sonstige öffentliche Einkünfte (z.B. Förderungen, Beihilfen, …) | | | | Nein | | | | | Ja | | welche: | | | |  | | --- | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beizulegende Unterlagen:\*** | |
|  | Amtlicher Lichtbildausweis |
|  | Geburtsurkunde |
|  | Staatsbürgerschaftsnachweis |
|  | Aufenthaltstitel oder Aufenthaltsbescheinigung: Asylberechtigte (Asylbescheid), EU-EWR-Bürgerinnen bzw. Bürger sowie Schweizer Staatsangehörige (Anmeldebescheinigung) bzw. deren Angehörige (Aufenthaltskarte oder Daueraufenthaltskarte), Drittstaatsangehörige (Aufenthaltstitel) |
|  | Heiratsurkunde/Partnerschaftsurkunde |
|  | Scheidungsurteil oder Vergleichsausfertigung (jeweils mit Rechtskraftvermerk) |
|  | Einkommensnachweise (z.B. Lohnbestätigung, Einkommenssteuerbescheid, AMS-Bezugsbestätigung, Rentennachweis, Pensionsmitteilung, Nachweis über Unterhaltsansprüche, Kinderbetreuungsgeld, Krankengeld, Einnahmen-Ausgaben-Rechnung/Gewinn und Verlustrechnung jedenfalls der letzten drei Monate, Einheitswertbescheide über land- und forstwirtschaftlichen Besitz, Pachtverträge etc.) |
|  | Nachweis über Bezug sonstiger öffentlicher Leistungen (z.B. Förderungen, Beihilfen, …) |