

aLAbg. Sulzer Inge, MSc
 Kennelbacher Str. 3a
 6900 Bregenz
 Tel. 0676 / 433 64 70
 Fax 05574 / 25341
inge.sulzer@gmail.com

ZVR 8706435

Datum:

WICHTIGER HINWEIS:

Anträge, die nicht vollständig ausgefüllt sind und bei denen die Offenlegung der Einkommens- und Ausgabensituation fehlt, werden nicht berücksichtigt. Wir behalten uns vor, nach genauer Prüfung des Antrages auch Absagen zu tätigen.



| | | |
|---|---------|-------------|
| Antrag gestellt von <u>(nur wenn Antragsteller u. Hilfesuchender nicht ident sind)</u> | | |
| Tel. | ev. Fax | ev. e-mail: |

Antrag für - (bei Minderjährigen – Erziehungsberechtigter):

Fam. Name: Vorname: Beruf:

männl. weibl. **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Geb.Dat.: ledig verheiratet geschieden verwitwet
 getrennt lebend Lebensgemeinschaft

Staatsangehörigkeit : **(bitte Kopie beilegen!)**

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|-------|
| Adresse | PLZ | Ort: | |
| | Straße, Hausnummer: | | |
| <u>Bezirk:</u> | | <u>Email:</u> | |
| <u>WICHTIG! Erreichbar unter folgender Telefonnummer:</u> | | | |

Anzahl der Kinder: (im gemeinsamen Haushalt):

| Name | Geburtsdatum | Sonstiges (ev. Behinderung...) |
|-------|--------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (auch Beihilfen, Pflegegeld...):

- Lohn / Gehalt Arbeitslose Pension Reha geld
- KBG Notstandshilfe BMS Krankengeld
- Alimente
- Unterhaltszahlungen
- Waisenpension / Witwenpension
- Wohnbeihilfe
- Familienbeihilfe bzw. erhöhte Beihilfe
- Pflegegeld
- Zuschuss sonstiger öffentl. Einrichtungen
- Sonstige Einnahmen

Bankverbindung für eine eventuelle Überweisung:

Kontoinhaber:

Bankinstitut:

BLZ: BIC:

Kto.Nr.: IBAN:

Regelmäßige Ausgaben:

Miete: Gas bzw. Strom: Heizung:

€ € €

Sonstige Ausgaben (Kreditrückzahlungen, Schulden, Raten...):

.....
.....

Art der unverschuldeten Notlage - Brand, Hochwasser, Krankheit, Unfall, ...:

Bitte ankreuzen:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Naturkatastrophe | <input type="checkbox"/> | Tod des Familienerhalters |
| <input type="checkbox"/> | Brand | <input type="checkbox"/> | schwerer Unfall mit Dauerfolgen |
| <input type="checkbox"/> | Schwere Erkrankung | <input type="checkbox"/> | Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> | Behinderung | | |

Ohne eine möglichst genaue und ausführliche Schilderung der Lebenssituation kann der Antrag NICHT behandelt werden (kann auch auf einem Beiblatt sein, sollte der Platz nicht ausreichen):

.....

Welche Unterstützungen wurden bisher schon gewährt oder stehen ev. in Aussicht?

.....
.....

.....
Unterschrift