

An die
Bezirkshauptmannschaft/
den Magistrat Graz



Anhang A (integrierter Bestandteil des Antragsformulars)

Für weitere antragstellende Personen nach dem Steiermärkischen Sozialunterstützungsgesetz (StSUG), die im **gemeinsamen Haushalt** mit dem/der (Erst-)Antragsteller*in leben.

* Angabe erforderlich	<i>i</i> Information	<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen	--- Nicht zu treffendes durchstreichen
-----------------------	----------------------	--	--

Angaben zum Verhältnis des (Erst-)Antragstellers/der (Erst-)Antragstellerin *	
<input type="checkbox"/> Ehepartner*in	<input type="checkbox"/> Elternteil
<input type="checkbox"/> Lebensgefährtin/Lebensgefährte	<input type="checkbox"/> Großelternanteil
<input type="checkbox"/> Eingetragene/r Partner*in	<input type="checkbox"/> Kind
<input type="checkbox"/> Ex-Ehepartner*in	<input type="checkbox"/> Sonstige Mitbewohner*innen

1. Über mich

Antragstellende Person				
Familienname*, Akad. Grad		Vorname(n)*		frühere Familiennamen
Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer* <small>(Beispiel: 1234/TTMMJJ)</small>		Geschlecht*		Geburtsort und -land*
/		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Familienstand*				
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft				
<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft seit				
Krankenversicherung*				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> selbstversichert <input type="checkbox"/> mitversichert bei				
<input type="checkbox"/> Ja/Krankenkasse:				
Staatsbürgerschaft*				
<input type="checkbox"/> Österreichische Staatsbürgerschaft		Andere:		
Kontaktdaten				
Telefon*		E-Mail		
Über welchen Aufenthaltstitel verfügen Sie? * <i>i</i>				
Warum bin ich nach Österreich gekommen?				

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

2. Zur Ausbildung/Erwerbstätigkeit

Ausbildung/Beruf*	
<input type="checkbox"/> Ich bin Grundwehrdiener*in/Zivildiene*r*in.	<input type="checkbox"/> Ich bin Student*in.
Abgeschlossene Berufs- und/oder Lehrausbildung: 	
derzeit/zuletzt ausgeübter Beruf: 	

Erwerbstätigkeit*			
<input type="checkbox"/> selbständig seit			
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in seit			Beschäftigungsausmaß: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Arbeitgeber*in			
<input type="checkbox"/> arbeitslos seit		<input type="checkbox"/> beim AMS gemeldet seit	
<input type="checkbox"/> in Karenz seit		<input type="checkbox"/> im Krankenstand seit	
<input type="checkbox"/> arbeitsfähig, aber nicht vermittelbar seit			

Arbeits(un)fähigkeit? Legen Sie den jeweiligen Nachweis dem Antrag bei!	
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit, weil	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit noch nicht abgeklärt
<input type="checkbox"/> eingeschränkt arbeitsfähig, seit	
Ausnahmen vom Einsatz der Arbeitskraft nach § 7 Abs 2 StSUG	
<input type="checkbox"/> Betreuung von Kindern, welche das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet haben	
<input type="checkbox"/> Pflege von Angehörigen, seit	Verwandtschaftsverhältnis zum Angehörigen
	Pflegegeldstufe des zu pflegenden Angehörigen
<input type="checkbox"/> Sterbebegleitung von nahen Angehörigen oder Begleitung von schwerstkranken Kindern	
<input type="checkbox"/> einer vor dem 18. Lebensjahr begonnenen Ausbildung	
<input type="checkbox"/> erstmaliger Abschluss einer Lehre	
<input type="checkbox"/> Vorliegen einer Invalidität, seit	
<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen:	
<input type="checkbox"/> Pensionsantrag gestellt, am	
Behindertenpass gemäß § 40 Bundesbehindertengesetz*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Integration gem. § 16c IntG ⁱ					
Werte- und Orientierungskurs abgeschlossen		B1-Integrationsprüfung absolviert		Integrationserklärung unterzeichnet	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

ⁱ Auszufüllen von Asylberechtigten und Drittstaatangehörigen

3. Zur Einkommenssituation*

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

Nettoeinkommen				
1. auszahlende Stelle/Arbeitgeber*in				
	<input type="checkbox"/> 14x	<input type="checkbox"/> 12x	<input type="checkbox"/> jährlich	€
2. auszahlende Stelle/Arbeitgeber*in				
	<input type="checkbox"/> 14x	<input type="checkbox"/> 12x	<input type="checkbox"/> jährlich	€
Leistungen des AMS (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Pensionsvorschuss, DLU, ...)				€
Ich erhalte				
Einkommen aus dem Ausland	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Pensions-/Rentenleistungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Krankengeld/Wochengeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	tägl.	€
Kinderbetreuungsgeld (inkl. Zuschuss)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	tägl.	€
	Bezugsdauer/Variante:			
Rehabilitationsgeld/Umschulungsgeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		€
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Um was handelt es sich (Pension, Witwenpension, Mieteinnahmen, ...)?				
Wird für die gemeinsamen Kinder im Haushalt Familienbeihilfe bezogen?				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
wenn ja, für welche Kinder:				
1.		2.		
3.		4.		
5.		6.		
Beziehen Sie Lebensunterhalt nach dem Steiermärkischen Behindertengesetz?				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich habe eine Geldleistung beantragt am				
				€
<input type="checkbox"/> Ich beziehe eine Geldleistung in der Höhe von				
Leistungen nach dem Steiermärkischen Grundversorgungsgesetz? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja				
Sonstige öffentliche Einkünfte (z.B. Förderungen, Beihilfen, ...) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja welche:				

4. Aus- und inländisches Vermögen*

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

Bankkonto/Girokonto			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Kontostand	€

Bankkonto/Girokonto			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Kontostand	€
Sparguthaben/Sparkonto			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Einlagehöhe	€
Sparguthaben/Sparkonto			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Einlagehöhe	€
Bausparvertrag/Bausparkasse			
Vertragsnummer			
Wieviel wurde bereits einbezahlt?			€
Lebensversicherung			
Versicherungsgesellschaft, Polizzenummer			
Wieviel wurde bereits einbezahlt?			€
Kraftfahrzeuge (Auto, Motorrad, ...)			
	Marke	Type	Baujahr
			Kaufpreis
			€
			€
<input type="checkbox"/>	Ich benötige das Kraftfahrzeug berufsbedingt oder aufgrund besonderer Umstände (insbesondere Behinderungen, unzureichende Infrastruktur, ...).		
Grundbesitz (Haus, Wohnung, Grundstücke, ...)			
Grundbuchsnummer (Einlagezahl/KG/Bezirksgericht)			
Bestehen Eintragungen von Belastungs- und Veräußerungsverboten zugunsten Dritter?			
Sonstiges Vermögen im In- und Ausland (Bargeld, Wertpapiere, Aktien, Antiquitäten, ...)			
Andere Vermögensrechte im In- und Ausland (Gewerberechte, Beteiligung an Gesellschaften, Fruchtgenussrechte, Mietrechte an unbeweglichen Sachen, Pachtrecht, Mitgliedschaft bei Genossenschaften, ...)			

5. Offene Ansprüche/Forderungen aus dem In- und Ausland

i Von wem bekomme ich etwas oder sollte ich noch etwas bekommen?

Haben Sie mögliche Unterhaltsansprüche?		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
Haben Sie offene Ansprüche aus Erbschaften?		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
Haben Sie offene Ansprüche gegenüber (ehemaligen) Arbeitgeber*innen?		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
Haben Sie offene Schadenersatz- oder Schmerzensgeldansprüche?		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
Haben Sie offene Forderungen aus Miet- und Pachtverträgen?		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
Sonstige offene Forderungen (Abfertigung, Guthaben bei Finanzbehörden, ...)		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____

6. Schenkungen an Dritte innerhalb der letzten fünf Jahre vor Antragstellung bzw. Schenkungen während dem aufrechten Bezug ins In- oder Ausland

Wem habe ich etwas geschenkt?						
Familienname*, Akad. Grad		Vorname(n)*		Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer*		
_____		_____		/ _____ (Beispiel: 1234/TTMMJJ)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers			
Anschrift (Hauptwohnsitz)*						
PLZ	Ort	Straße	Nr.	Stiege	Stock	Türnummer
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Kontaktdaten						
Telefon*			E-Mail			
_____			_____			
Höhe des Schenkwertes*						
€ _____						

Beizulegende Unterlagen:*	
<input type="checkbox"/>	Amtlicher Lichtbildausweis
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Staatsbürgerschaftsnachweis
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltstitel oder Aufenthaltsbescheinigung: Asylberechtigte (Asylbescheid), EU-EWR-Bürgerinnen bzw. Bürger sowie Schweizer Staatsangehörige (Anmeldebescheinigung) bzw. deren Angehörige (Aufenthaltskarte oder Daueraufenthaltskarte), Drittstaatsangehörige (Aufenthaltstitel)
<input type="checkbox"/>	Heiratsurkunde/Partnerschaftsurkunde
<input type="checkbox"/>	Scheidungsurteil oder Vergleichsausfertigung (jeweils mit Rechtskraftvermerk)
<input type="checkbox"/>	Vertretungsnachweise
<input type="checkbox"/>	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.)
<input type="checkbox"/>	Vermögensnachweise (z.B. Kontoauszüge der letzten sechs Monate, Kontoregisterauszug, Sparbücher, Bausparvertrag, Lebensversicherung, Aktien, Wertpapiere, Typenscheine und Zulassungsscheine sämtlicher KFZ etc.)
<input type="checkbox"/>	Nachweise über Ansprüche gegen Dritte
<input type="checkbox"/>	Bestätigung der Vormerkung zur Arbeitssuche (AL-Meldung, ...)
<input type="checkbox"/>	Gutachten über Arbeitsunfähigkeit
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Verhinderung des Einsatzes der Arbeitskraft gemäß § 7 Abs 2 StSUG
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Bezug sonstiger öffentlicher Leistungen (z.B. Förderungen, Beihilfen)
Von Asylberechtigten und Drittstaatsangehörigen ab dem vollendeten 15. Lebensjahr, die ihren Status ab 01.01.2015 erhalten haben (sofern vorhanden):	
<input type="checkbox"/>	Unterzeichnung der Integrationserklärung
<input type="checkbox"/>	Abschluss eines Werte- und Orientierungskurses
<input type="checkbox"/>	Absolvierung einer B1-Integrationsprüfung des Österreichischen Integrationsfonds