

Grundversorgung Ukraine



Erhebungsblatt

AntragstellerIn

Anrede Frau Herr

Vorname _____

Familienname _____

Familienstand ledig geschieden verwitwet
 verheiratet getrennt lebend Haushaltsgemeinschaft
 eingetragene Partnerschaft Lebensgemeinschaft

Staatsbürgerschaft _____

Krankenkasse _____

Versicherungsnummer (4-stellig, wenn vorhanden) _____ Geburtsdatum _____

Adresse

Straße _____

Hausnummer _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Kontaktdaten

Telefon _____

E-Mail _____

Einkommen

Einkommen/mtl € (Pension, Krankengeld, Reha-Geld, Sozialhilfe, Mieteinnahmen usw.)

Wohnsituation

Mietobjekt / Prekariumsobjekt

Sonstiges _____

Miete/Nutzungsentgelt (ohne Betriebskosten) /mtl. € _____

Andere Kosten/mtl. €:

Mit dem(r) AntragstellerIn wohnen im gemeinsamen Haushalt:

Vorname	_____		
Familienname	_____		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Haushaltsgemeinschaft
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Verwandtschaftsverhältnis zur AntragstellerIn	_____		
Staatsbürgerschaft	_____		
Versicherungsnummer (4-stellig, wenn vorhanden)	_____	Geburtsdatum	_____
Einkommen	_____		

Vorname	_____		
Familienname	_____		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Haushaltsgemeinschaft
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Verwandtschaftsverhältnis zur AntragstellerIn	_____		
Staatsbürgerschaft	_____		
Versicherungsnummer (4-stellig, wenn vorhanden)	_____	Geburtsdatum	_____
Einkommen	_____		

Vorname	_____		
Familienname	_____		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Haushaltsgemeinschaft
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Verwandtschaftsverhältnis zur AntragstellerIn	_____		
Staatsbürgerschaft	_____		
Versicherungsnummer (4-stellig, wenn vorhanden)	_____	Geburtsdatum	_____
Einkommen	_____		

Vorname	_____		
Familienname	_____		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Haushaltsgemeinschaft
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Verwandtschaftsverhältnis zur AntragstellerIn	_____		
Staatsbürgerschaft	_____		
Versicherungsnummer (4-stellig, wenn vorhanden)	_____	Geburtsdatum	_____
Einkommen	_____		

Die Anweisung der Grundversorgung soll auf das nachstehende Konto erfolgen

Kontoinhaber _____

Bankinstitut _____ IBAN _____

Kontakt Daten einer Ansprechperson (bei Bedarf anzugeben)

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts- verhältnis	
Adresse		Telefon	

Beilagen

- Identitätsnachweis (z.B.: Reisepass) beigelegt
- Aufenthaltsberechtigungskarte beigelegt
- Mietvertrag / Prekariatsvertrag beigelegt
- Bankverbindung beigelegt

Zustimmung

- Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Erklärungen, Verpflichtungen, E-Government und Datenschutz

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und wahr sind.

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Unterschrift – aller volljähriger betroffener Personen

Datum, Unterschriften