

# 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](http://www.noe.gv.at/datenschutz) abrufbar.

## Unterschrift – aller volljähriger betroffener Personen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschriften