

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Bezirkshauptmannschaft Bludenz
- Bezirkshauptmannschaft Bregenz
- Bezirkshauptmannschaft Dornbirn
- Bezirkshauptmannschaft Feldkirch

## Antrag auf Gewährung von Mindestsicherung

### 1. Hilfsbedürftige Person:

Nachname: Mustermann frühere Namen: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): Max akad. Grad: Mag.  
Geburtsdatum: 15.06.1978 Geburtsort: Hohenems  
Geschlecht: weiblich  männlich   
Sozialversicherungsnummer: 4554150678 Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr./Top: Sonnenstraße 3 Top 2 PLZ/Ort: 6900 Bregenz  
Familienstand:  ledig  verheiratet/eingetragene Partnerschaft  verwitwet  
 getrennt lebend  geschieden/aufgelöste eingetragene Partnerschaft

Staatsangehörigkeit: Österreich

wenn nicht österreichische Staatsangehörigkeit,  
seit wann in Österreich: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsberechtigung bis: \_\_\_\_\_ ausgewiesen durch: \_\_\_\_\_

Aufenthaltort in den letzten sechs Monaten, sofern nicht am angegebenen Hauptwohnsitz:

Straße/Nr./Top: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: Nein  Ja  bei: VGKK über AMS

Bankinstitut: Hypo VBG BIC: Hypovat IBAN: AT12 3434 3434 3434

(Eine entsprechende Bankbestätigung ist beizulegen! Bei voraussichtlicher Dauerunterstützung ist ein Konto zu eröffnen.)

Sachwalterin / Sachwalter: Nein  Ja  (Bestellungsbeschluss ist beizulegen.)

Name: \_\_\_\_\_ TelNr.: \_\_\_\_\_

Straße/Nr./Top: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur antragstellenden Person

(wenn nicht ident mit der hilfsbedürftigen Person oder der Sachwalterin / dem Sachwalter)

Name: \_\_\_\_\_ TelNr.: \_\_\_\_\_

Straße/Nr./Top: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Vollmacht: Ja  Nein  (Vertretungsbefugnis gemäß § 10 Abs. 4 AVG)

Verhältnis zur hilfsbedürftigen Person: \_\_\_\_\_

### 3. Mindestsicherung wird beantragt für:

- a)  Sicherung Lebensunterhalts ab: **Eintritt Hilfsbedürftigkeit, zumindest ab 1.4.2017**
- b)  Sicherung des Wohnbedarfs (Miete, allg. Betriebskosten, Abgaben) ab: **1.4.2017**
- c)  Schutz bei Krankheit, Schwangerschaft und Entbindung ab: \_\_\_\_\_
- d)  Übernahme der Bestattungskosten in Höhe von: \_\_\_\_\_
- e)  Übernahme der Unterkunft- und Verpflegskosten ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_
- Kurzzeitpflege (z.B. Urlaub von der Pflege) ab: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- f)  Sonderleistungen ab: \_\_\_\_\_ für: \_\_\_\_\_ (zB 24-Stunden-Betreuung)
- Sonderbedarf für:
- Mietrückstand in Höhe von € **1675,00**
  - Finanzierungsbeitrag/Kautions in Höhe von € \_\_\_\_\_
  - große Haushaltsgeräte : \_\_\_\_\_
  - Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### Erklärung der antragstellenden hilfsbedürftigen Person:

Ich erkläre die Mindestsicherung auch im Namen der unter Punkt 6.a angeführten, mit mir in einer Bedarfsgemeinschaft lebenden, mir gegenüber unterhaltsberechtigten Personen oder mit mir in einer Ehe oder eheähnlichen Gemeinschaft lebenden Person zu beantragen.

Sonstige Angaben:

### 4. Angaben zum Bedarf<sup>1</sup>:

#### a) Monatliche Wohnungskosten/Verpflichtungen/Schulden:

Wohnfläche: **67** m<sup>2</sup>; Mietzins: **830** ; 20 (10) % USt. inkl.: Ja  Nein

Betriebskosten: **inkl**

Heizkosten in Höhe von \_\_\_\_\_ in Betriebskosten enthalten: Ja  Nein

Mieterückstand: Ja  Betrag: **1675** Nein

Vermieterin/Vermieter: **Karlo Rafzani**

PLZ/Ort: **6900 Bregenz**

Straße/Nr./Top: **Musterstraße 12** TelNr.: **0664/123123123**

	Betrag <sup>2</sup>	Rate	wie oft	an wen
Darlehen zur Wohnraumschaffung:				
Einrichtungsdarlehen:				
Kontoüberziehung:	<b>980,00</b>			<b>Sparkasse Bregenz</b>

<sup>1</sup> Es sind die monatlichen Wohnungskosten, Verpflichtungen und Schulden sowie alle Einkünfte, Ansprüche und Vermögenswerte nachzuweisen.

<sup>2</sup> Es sind bei der Antragstellung vorliegende (Gesamt) betrag, bei den Unterhaltungspflichten der monatliche Betrag anzugeben.

sonstige Schulden:	<b>12.000</b>	<b>120,-</b>	<b>mon</b>	<b>Universalversand</b>
Unterhaltsverpflichtungen:				
Unterhaltsrückstände:				
sonstige Verpflichtungen:				

**b) Beruf:**

Beruf bzw. Ausbildung: **Bäckereihelfer, derzeit arbeitslos**

Beruf erlernt: **nein** ausgeübt: **div. Tätigkeiten**

(letzte) Beschäftigung bei: **Bäckerer Krunzl** vom **1.3.2016** bis **31.12.2016**

Anschrift : **Bäckerei Krunzl,**  
**6971 Hard**

**c) Einkommen:**

Nein  Ja

Einkommen unselbstständig: Nein  Ja  mtl. Nettobetrag: **0**

Einkommen selbstständig: Nein  Ja  mtl. Nettobetrag: **0**

Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Krankengeld:

Nein  beantragt: Nein  Ja  bei \_\_\_\_\_

Ja  tgl./mtl. Betrag: **27,50** durch: **AMS Bregenz**

Pensionen/Renten/Firmenpensionen bzw. Pflegegeld<sup>3</sup>: Ja

Betrag	Institut/Firma	Vers. Nr./Pensionsnr.	Pflegegeld/	Stufe
			Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
			Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
			Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

Nein  beantragt: Nein  Ja  wann: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

Unterhalt: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Vermietung/Verpachtung: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Gegenstand: \_\_\_\_\_

Wohnbeihilfe: Nein  beantragt: Ja  Nein   
Ja  Betrag: \_\_\_\_\_ ab/seit: \_\_\_\_\_

Familienbeihilfe und Kinderabsetzbetrag: Nein  Ja  Betrag: **175,00**

Familienzuschuss: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Sonstige (auch geringfügige) Einkünfte:

tgl./mtl. Betrag: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Diese sind auch anzugeben, wenn sie nur beantragt sind. Bei Heimunterbringung sind beim Bezug von ausländischen Pensionen und Beamtenpension entsprechende Abtretungserklärungen beizulegen.

**d) Ansprüche:**

Nein  Ja

Ansprüche mit Geldleistung (z.B. Leibrente, Unterhalt, Schadenersatz)

Betrag: \_\_\_\_\_

Ansprüche ohne Geldleistung (z.B. Wohnrecht, Ausgedinge)

Gegenstand bzw. Grundlage: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**e) Vermögen (auch im Ausland):**

**Grundstück/Haus/Wohnung im (Mit)eigentum** Nein  Ja

Grundbuch	Einlagezahl	Anteil	Fläche	Verkehrswert <sup>4</sup>

**Grundstück/Haus/Wohnung im (Mit)eigentum (auch im Ausland)**

übertragen Nein  Ja

Vertragsdatum	Grundbuch	Anteil	Fläche	Verkehrswert <sup>5</sup>

**Kraftfahrzeug:** Nein  Ja

Type: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Barvermögen: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Sparguthaben: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Wertpapiere/Aktien: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Wertgegenstände: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Forderung gegen Dritte: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

Sonstiges Vermögen: Nein  Ja  Betrag: \_\_\_\_\_

**5. Begründung der Hilfsbedürftigkeit (kurze Beschreibung der Situation):**

Aufgrund tiefgreifender finanzieller Probleme wegen eines Arbeitsplatzverlustes konnte ich die letzten 3 Monatsmieten nicht mehr zeitgerecht bezahlen. Mittlerweile beziehe ich nun Wohnbeihilfe und Arbeitslosengeld, doch die offenen Mieten kann ich nicht aus eigenem bezahlen. Mein Vermieter droht mir schon mit der Aufkündigung des Mietverhältnisses. Um eine Delogierung zu vermeiden suche ich um Übernahme der letzten Mieten bzw Mietrückstände in Höhe von genau 1675,00 € und eine laufende Unterstützung zum Lebensunterhalt gemäß den gesetzlichen Bestimmungen an.

<sup>4</sup> Der Verkehrswert ist nur ungefähr anzugeben. Eine aktuelle Verkehrswertermittlung kann beigelegt werden.

**6. Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft und unterhaltspflichtige Angehörige (Partnerin/Partner, Eltern):**

Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft/Angehörige/: Nein  Ja  Wenn ja, bitte nachstehend eintragen:

a) In der Bedarfsgemeinschaft lebende Personen (insbesondere Lebenspartnerin/Lebenspartner, Eltern, Kinder, Geschwister):

Nachname Vorname(n)	SV-Nummer u. Geburts- datum	Verwandt- schafts- verhältnis	Beruf	Einkommen		Familien- stand	Sorgepflichten		Vermögen (Ergänzung entsprechend Punkt 4.e)
				Nein	Ja (mtl. Nettobetrag)		Nein	Ja (mtl. Nettobetrag)	
Mustermann Karla	4545 051210	Tochter	Schülerin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ledig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein
Mustermann Anna	3434060980	Ehefrau	arbeitssuche nd	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 320	verheiratet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

b) Außerhalb der Bedarfsgemeinschaft lebende unterhaltspflichtige Angehörige [(geschiedener oder getrennt lebender) Partner/(geschiedene oder getrennt lebende) Partnerin, Eltern nur bei Unterstützung minderjähriger Kinder]:

Nachname Vorname(n)	Geburts- datum	Verwandt- schafts- verhältnis	Beruf	Einkommen		Familien- stand	Sorgepflichten		Adresse
				Nein	Ja (mtl. Nettobetrag)		Nein	Ja (mtl. Nettobetrag)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 7. Rechtsbelehrung:

Ich versichere hiermit, vorstehende Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend gemacht zu haben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass hilfsbedürftige Personen gemäß § 9 Abs 1 des Mindestsicherungsgesetzes verpflichtet sind, die aufgewendeten Kosten zu ersetzen, wenn sie zu einem nicht aus eigener Erwerbstätigkeit erwirtschafteten Vermögen gelangen, Einkommen oder Vermögen besitzen, das zum Zeitpunkt der Gewährung der Mindestsicherung zu berücksichtigen gewesen wäre, der Bezirksverwaltungsbehörde aber nicht bekannt war, sie geänderte Umstände entgegen § 40 Abs. 1 nicht angezeigt haben und aufgrund dessen eine zu hoch bemessene Leistung bezogen haben oder die Mindestsicherung als Darlehen gewährt wurde und das Darlehen zurückzubezahlen ist.

Gemäß § 40 Mindestsicherungsgesetz sind Empfängerinnen/Empfänger der Mindestsicherung verpflichtet, jede Änderung in den für die Weitergewährung der Mindestsicherung maßgebenden Verhältnissen der Bezirkshauptmannschaft binnen zwei Wochen anzuzeigen. Dazu zählen insbesondere Änderungen der Vermögens-, Einkommens-, Familien- oder Wohnverhältnisse. Bei Verletzung der Anzeigepflicht oder bei einer rückwirkenden Gewährung von anrechenbaren Einkünften, kann die Mindestsicherung abgelehnt oder herabgesetzt werden, bis der Überbezug durch Gegenverrechnung mit laufenden Mindestsicherungsbezügen ausgeglichen ist.

Eine Verwaltungsübertretung begeht, wer der Anzeigepflicht nicht oder nicht rechtzeitig nachkommt oder vorsätzlich durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen wesentlicher Umstände Mindestsicherung in Anspruch nimmt. Verwaltungsübertretungen sind mit einer Geldstrafe bis zu 700 Euro oder mit Freiheitsstrafe bis zu zwei Wochen zu ahnden, wenn das Verhalten nicht den Tatbestand einer in die Zuständigkeit der Gerichte fallenden strafbaren Handlung bildet.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Daten gemäß § 42 des Mindestsicherungsgesetzes automationsunterstützt verarbeitet werden und personenbezogenen Daten in einem Informationsverbundsystem im Sinne des § 4 Z. 13 Datenschutzgesetz 2000 (DSG 2000) verwendet werden. Betreiber des Informationsverbundsystems und Anlaufstelle für Betroffene im Sinne des § 50 DSG 2000 ist die Vorarlberger Landesregierung, Römerstraße 15, 6901 Bregenz.

Ich habe diese Rechtsbelehrung gelesen, verstanden und habe sie ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

1.4.2017

---

Datum

---

Unterschrift der hilfsbedürftigen Person  
(bzw. der antragstellenden Person)

**Beilagen zum Antrag (sofern nicht gesondert angeführt genügt Kopie):**

- Einkommensnachweise aller in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen
  - Familienbeihilfebescheid (wenn dies von der Behörde verlangt wird)
  - Scheidungsurteil bzw. -beschluss, Urteil über die gerichtliche Auflösung der Eingetragenen Partnerschaft, Unterhaltsvergleiche bzw. -beschlüsse
  - Bei Fremden: Nachweise bezüglich befristeter oder unbefristeter Aufenthaltsbewilligung
  - Bankbestätigung (im Original)
  - Sachwalterschaftsbestellungsbeschluss
  - Wohnbeihilfebewilligungsschreiben
  - Darlehensverträge
  - vergebürter Mietvertrag über die Höhe der monatlichen Miete und Betriebskosten (aufgeschlüsselt)
  - Abtretungserklärung(en) beim Bezug von ausländischen Pensionen und Beamtenpensionen (im Original)
  - Pflegeeinstufung in stationären Einrichtungen der Altenhilfe
  - ärztliches Attest über die Notwendigkeit der Heimunterbringung (Nur bei Pflegegeldstufen 1 - 3.)
  - Pflegegeldbescheid, -urteil
  - Zulassungsbescheinigung
  - Kontoauszüge der letzten drei Monate für jedes Konto, Sparbuch, Wertpapierdepot, usw.
  - aktuelle Verkehrswertermittlung
  - Schenkungs- bzw. Übergabevertrag
  - Familienzuschuss; Bestätigung
  - Aufstellung des Vermieters über Mietrückstände vom 1.4.2018
- 

**Bestätigung des Gemeindeamtes:**

Die Angaben zum Namen, Geburtsdatum sowie zur Adresse der hilfsbedürftigen Person sowie der Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft/Angehörige wurden überprüft, sind vollständig und entsprechen den Tatsachen.

- Auf eine Stellungnahme gemäß § 35 Abs. 2 Mindestsicherungsgesetz wird verzichtet.
- Eine Stellungnahme gemäß § 35 Abs. 2 Mindestsicherungsgesetz wird gesondert abgegeben.
- Zum Antrag wird gemäß § 35 Abs. 2 Mindestsicherungsgesetz Stellung genommen wie folgt:

---

Datum

---

Stempel, Unterschrift