

Familiennamen		Vorname	Familienstand
PLZ / Ort		Aktuelle Anschrift	
Telefon (tagsüber erreichbar)		e-mail	
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	ausgewiesen durch	Art des Ausweises

Antrag „Gans hilfreich“ für das Jahr

Dem gemeinsamen Haushalt gehören noch folgende Personen an

1 Antragsteller Geburtsdatum Einkommen Ja Nein Beruf

2 Name Vorname Geburtsdatum
 Einkommen Ja Nein Beruf Familienstand fam.-rechtl. Verhältnis (z.Antragst.)

3 Name Vorname Geburtsdatum
 Einkommen Ja Nein Beruf Familienstand fam.-rechtl. Verhältnis (z.Antragst.)

4 Name Vorname Geburtsdatum
 Einkommen Ja Nein Beruf Familienstand fam.-rechtl. Verhältnis (z.Antragst.)

5 Name Vorname Geburtsdatum
 Einkommen Ja Nein Beruf Familienstand fam.-rechtl. Verhältnis (z.Antragst.)

6 Name Vorname Geburtsdatum
 Einkommen Ja Nein Beruf Familienstand fam.-rechtl. Verhältnis (z.Antragst.)

7 Name Vorname Geburtsdatum
 Einkommen Ja Nein Beruf Familienstand fam.-rechtl. Verhältnis (z.Antragst.)

Soweit die unter Ziffer 1-7 angeführten Personen ein Einkommen beziehen, liegen die zur Berechnung des Familieneinkommens erforderlichen Nachweise diesem Ansuchen bei.

Nachweis über Bezüge der BMS vorgelegt: Ja Nein

Art und Höhe der Einkünfte bzw. Freibeträge (Durchschnitt der dem Antrag vorangegangenen 3 Monate)

Einkünfte / Freibeträge monatl.	Antragsteller	2. Person	3. Person	4. Person
Einkommen aus selbständiger und unselbständiger Arbeit				
Leistungen des Arbeitsmarktservices				
Pension				
Bedarfsorientierte Mindestsicherung - BMS				
Kinderbetreuungsgeld				
Unterhaltszahlungen (Alimente)				
Unterhaltsverpflichtungen (einkommensmindernd)				
Sonstiges				
Summe				

Erklärung über Zusatzeinkünfte (Steuerfreie Einkünfte)

Ich (Wir) erkläre(n) verbindlich, dass ich (wir) und die im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen außer den auf den beigelegten Einkommensnachweisen angegebenen Einkünften keine nachstehende beziehen.

Einkünfte - steuerfreie Einkünfte gemäß EStG (Art der Einkünfte - entsprechende Nachweise sind beizubringen)

	Euro
	Euro

Mit meiner Unterschrift, bestätige ich, dass ich die Richtlinien für „Gans hilfreich“ erhalten sowie die Vorschriften und die Abrechnungsbedingungen verstanden habe.

Die Angaben sind richtig und vollständig.

.....
Ort Datum Unterschrift

Informationen erhalten Sie: Abteilung **Bürgerservice** • 02282-2651-0 • buergerservice@gaenserndorf.at

Vom Sachbearbeiter auszufüllen:

Die Angaben wurden überprüft und entsprechen den Tatsachen. Die Voraussetzungen zur Ausstellung der Sozialkarte liegen vor:

Ja Nein

Amtssiegel

Datum

Unterschrift