An:			
Bezirkshauptmannschaft			
Stadtmagistrat InnsbruckSoziales / Mindestsicherung			tirol Unser Land
	E	ingangsvermerk	:
HINWEIS: Wir bitten Sie, den Antrag vollständig auszufülle tragen Sie dazu bei, dass Ihr Ansuchen rasch erledigt werd		forderlichen Unterl	lagen beizulegen. Damit
ANT auf Gewährung vor	RAG n Mindes	tsicherung	
Grundleistungen	Sonstig	e Leistungen	
☐ Hilfe zur Sicherung des Lebensunterhaltes		Hilfe zur Erziehung und Erwerbsbefähigung	
☐ Hilfe zur Sicherung des Wohnbedarfes	☐ Hilfe	zur Arbeit	
☐ Krankenhilfe	☐ Zusatzleistung (zB Kaution, Erstausstattung,)		
	auße <i>(zB N</i>	zur Überbrücku ergewöhnlicher Mietrückstände, N Betriebs- und Hei	Notstände Nachzahlungen
I. Persönliche Daten des Antragstellers/der An	ntragstelle	rin:	
Vor- und Familienname, Titel:			☐ männlich ☐ weiblich
Frühere Familiennamen:		Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft:			
Nicht-EU-Bürger (Status, seit wann):			
Familienstand:	getrennt le	ebend	geschieden
☐ Lebensgemeinschaft ☐] eingetr. P	artnerschaft	☐ verwitwet
Adresse laut Meldezettel: Straße:			
PLZ:	Ort:		
tatsächlicher Aufenthalt:		seit:	
E-Mail:		Telefon:	
Wo haben Sie in den letzten 6 Monaten gewohnt	?		
IBAN:		Bank:	

II. Allfällige Angaben zur	Vorsorgevollmach	nt/ Erwa	chsenenve	ertretung:	
Name:					
Telefon:					
Bezirksgericht:		Gesch	äftszahl:		
Verfahren eingeleitet am:					
III. Begründung der Notla	ge/des außergewö	öhnliche	n Notstar	ndes:	
Schildern Sie nachfolgend,		Sie Mind	estsicheru	ung / eine Hilfe	zur Überbrückung
außergewöhnlicher Notstär	ide benotigen:				
IV. Wohnverhältnisse des	Antragetallars/da	r Antrag	etallarin:	(Art der Unter	kunft)
		Antrag			
☐ Eigenheim	☐ Mietwohnung			umswohnung	Untermiete
☐ Wohnungslos	☐ Sonstige (zB V	Vohnrec	nt)		
Der Mietvertrag lautet auf:					
Vermieter (Name und Ansch	rrift):				
Hausverwaltung (Name und					
3 (,				
IBAN des Vermieters:			Bank:		
Größe der Wohnung: m² Anza		Anzahl der Zimmer:			
V. Beruf des Antragstelle	ers/der Antragstell	lerin:			
Höchste abgeschlossene A	.usbildung:				
akt. Tätigkeit:	Beschäftigt be	Beschäftigt bei:			seit:
Arbeitslos seit:	letzter Lohn € a		ausbezahlt am:		
Name, Anschrift, Telefonnu	ımmer des letzten A	Arbeitgel	pers:	1	
VI. Versicherungsdaten d	les Antragstellers	der Ant	ragstelle	rin:	
Ich bin krankenversichert	☐ ja ☐ nein				
selbstversichert	☐ ja ☐ nein	mitvers	sichert	☐ ja ☐ nein	
VersNr.:		VersA	nstalt:		

VII. Haushaltsangehörige des Antragstellers/der Antragstellerin:		
a) Ehegatte, eingetragener Partner, Lebensgefährte/ Lebensgefährtin, Kind	ler	
Bitte geben Sie bei allen Personen, die in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin leben, den Namen, das Geburtsdatum, die Sozialversicherungsnummer, das Verwandtschafts verhältnis, das Einkommen, den Bezug von Alimenten, Pflegegeld sowie Familienbeihilfe an.		
b) Sonstige Mitbewohner ohne Verwandtschaftsverhältnis: Anz	zahl:	
VIII. Eltern und Kinder (Verwandte), die nicht in der Wohnung des Antr Antragstellerin wohnen:	agstellers/de	er .
Bitte geben Sie bei allen Personen, die nicht in der Wohnung des Antragste Antragstellerin leben, den Namen, das Geburtsdatum, die Sozialversicheru. Verwandtschaftsverhältnis, das Einkommen, den Bezug von Alimenten, Pfle Familienbeihilfe an.	ngsnummer, d	
IX. Monatliches Einkommen des Antragstellers/der Antragstellerin:		
Arbeitseinkommen monatlich ohne Familienbeihilfe	€	
Arbeitslosen-, Notstandsunterstützung	€	
Wochenhilfe, Kinderbetreuungsgeld, Zuschuss zum Kinderbetreuungsgeld	€	
Krankengeld	€	
Pension (Anstalt, ZI.) und Firmenpension	€	
Einkünfte aus priv. Pensionsvorsorge oder sonst. Versicherungsleistungen	€	
Sonstige Einkommen (zB Untermieteinnahmen, Leibrente, usw.)	€	
Durchschnittliches Monatseinkommen aus Gelegenheitsarbeiten	€	

Unfallrente

Mietzins- und Wohnbeihilfe bzw. Annuitätenzuschuss

€

X. Pflegegeld und Familienbeihilfe des Antragstellers/der Antragstellerin:			
Pflegegeldbezieher ☐ ja ☐ nein Stufe: seit:	€		
Familienbeihilfe ☐ ja ☐ nein erhöhte Familienbeihilfe ☐ ja ☐ nein	€		
XI. Ausgaben des Antragstellers/der Antragstellerin:			
Miete ohne allgemeine Betriebskosten	€		
Allgemeine Betriebskosten	€		
Sind die Heizkosten in den Betriebskosten enthalten?	☐ ja ☐ nein		
Wenn nein, Höhe der Heizkosten	€		
Höhe der Stromkosten	€		
Wird mit Strom geheizt?	☐ ja ☐ nein		
Sonstige Ausgaben*:	€		
*Sonstige außerordentliche Zahlungsverpflichtungen, wie zB Schulden, Unterhaltszahlungen etc. (sofern solche Zahlungsverpflichtungen angeführt werden, sind dementsprechend präzise Unterlagen beizuschließen) XII. Vermögenswerte:			
Ich habe Vermögen ☐ ja ☐ nein			
Eigentumswohnung, Hausbesitz, Grundbesitz Wenn ja: Grundbuch: EZI.:			
·			
Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad usw.)Wenn ja: Type: Baujahr: Kennzeichen			
Weilit ja. Type. Baujaiii. Keilitzeichen			
☐ Sparbuch ☐ Bausparvertrag			
☐ Sonstige Vermögenswerte (Wertpapiere usw.)			
☐ Ich habe in nächster Zeit Einkommens- oder Vermögenswerte zu erwarten (zB Erbschaft, Lohnnachzahlung, Abfertigungsansprüche, Urlaubs- und Lohnnachzahlungen usw.)			

Zu Unrecht empfangene Leistungen habe ich zurückzuerstatten (§ 20 Tiroler Mindestsicherungsgesetz).

Der Empfänger der Mindestsicherung ist verpflichtet, jede Änderung in den für die Weitergewährung der Mindestsicherung maßgebenden Verhältnissen dem für die Gewährung der betreffenden Leistung zuständigen Organ binnen zwei Wochen zu melden (§ 32 Tiroler Mindestsicherungsgesetz).

Wer der Anzeigepflicht oder der Auskunftspflicht nicht oder nicht rechtzeitig nachkommt oder vorsätzlich durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen wesentlicher Umstände Mindestsicherung in Anspruch nimmt, begeht eine Verwaltungsübertretung, die eine Geldstrafe nach sich ziehen kann, sofern der Sachverhalt nicht in die Zuständigkeit der ordentlichen Gerichte fällt (§ 47 Tiroler Mindestsicherungsgesetz).

Hinweise zum Datenschutz:		
Wir weisen darauf hin, dass zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens personenbezogene Daten verarbeitet werden. Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter:		
Widerspruchsrecht:		
Sie haben das Recht, gegen die Vera sich bitte an den jeweiligen Datenschu	arbeitung der Daten Widerspruch einzulegen. Dafür wenden Sie utzbeauftragten:	
Land Tirol/Tiroler Landesregierung:	Dr. Norbert Habel, +43 512 508 1870	
	datenschutzbeauftragter@tirol.gv.at	
Stadtmagistrat Innsbruck:	Dr. ⁱⁿ Magdalena Maier, +43 512 5360 3311	
	datenschutz@innsbruck.gv.at	
1		
Ort und Datum	Unterschrift des ☐ Antragstellers ☐ gesetzlichen Vertreters Erwachsenenvertreters/ Bevollmächtigten	
Alle Angaben sind durch Unterlagen zu belegen!		
Bestätigung des Gemeindeamte	<u>98:</u>	
(Eine gesonderte Stellungnahme bitte Die Angaben wurden überprüft und e	e allenfalls auf einem eigenen Blatt beischließen!) entsprechen den Tatsachen.	

Ort und Datum

Stand: Juli 2018

Stempel und Unterschrift