**An:**

**[ ]  Bezirkshauptmannschaft** ………………………………..

**[ ]  Stadtmagistrat Innsbruck
Soziales / Mindestsicherung**

Eingangsvermerk:

**HINWEIS:** Wir bitten Sie, den Antrag vollständig auszufüllen und alle erforderlichen Unterlagen beizulegen. Damit tragen Sie dazu bei, dass Ihr Ansuchen rasch erledigt werden kann.

|  |
| --- |
| **ANTRAGauf Gewährung von Mindestsicherung** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grundleistungen** | **Sonstige Leistungen** |
| [ ]  Hilfe zur Sicherung des Lebensunterhaltes | [ ]  Hilfe zur Erziehung und  Erwerbsbefähigung |
| [ ]  Hilfe zur Sicherung des Wohnbedarfes | [ ]  Hilfe zur Arbeit |
| [ ]  Krankenhilfe | [ ]  Zusatzleistung (*zB Kaution, Erstausstattung, …)* |
|  | [ ]  Hilfe zur Überbrückung  außergewöhnlicher Notstände *(zB Mietrückstände, Nachzahlungen von Betriebs- und Heizkosten, …)* |

|  |
| --- |
| **I. Persönliche Daten des Antragstellers/der Antragstellerin:** |
| Vor- und Familienname, Titel:      | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Frühere Familiennamen:       |  Geburtsdatum:       |
| Staatsbürgerschaft:      Nicht-EU-Bürger (Status, seit wann):       |
| Familienstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  getrennt lebend [ ]  geschieden  [ ]  Lebensgemeinschaft [ ]  eingetr. Partnerschaft [ ]  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 Vorsorgevollmacht/ Erwachsenenvertretung:** |
| Name:       |
| Telefon:       |
| Bezirksgericht:       Geschäftszahl:       |
| Verfahren eingeleitet am:       |

|  |
| --- |
| **III. Begründung der Notlage/des außergewöhnlichen Notstandes:** |
| *Schildern Sie nachfolgend, warum und wofür Sie Mindestsicherung / eine Hilfe zur Überbrückung außergewöhnlicher Notstände benötigen:* |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
|  **IV. Wohnverhältnisse des Antragstellers/der Antragstellerin:** *(Art der Unterkunft)* |
|  [ ]  Eigenheim |  [ ]  Mietwohnung |  [ ]  Eigentumswohnung |  [ ]  Untermiete |
|  [ ]  Wohnungslos |  [ ]  Sonstige (zB Wohnrecht) |
| Der Mietvertrag lautet auf:       |
| Vermieter (Name und Anschrift):       |
| Hausverwaltung (Name und Anschrift):       |
| IBAN des Vermieters:       | Bank:       |
| Größe der Wohnung:       m² | Anzahl der Zimmer:       |

|  |
| --- |
|  **V. Beruf des Antragstellers/der Antragstellerin:** |
| Höchste abgeschlossene Ausbildung:       |
| akt. Tätigkeit:       |  Beschäftigt bei:       |  seit:       |
| Arbeitslos seit:       | letzter Lohn €:       | ausbezahlt am:       |
| Name, Anschrift, Telefonnummer des letzten Arbeitgebers:       |

|  |
| --- |
|  **VI. Versicherungsdaten des Antragstellers/der Antragstellerin:** |
| Ich bin krankenversichert [ ]  ja [ ]  nein |
| selbstversichert [ ]  ja [ ]  nein |  mitversichert [ ]  ja [ ]  nein |
| Vers.-Nr.:       |  Vers.-Anstalt:       |

|  |
| --- |
| **VII. Haushaltsangehörige des Antragstellers/der Antragstellerin:** |
| **a)** Ehegatte, eingetragener Partner, Lebensgefährte/ Lebensgefährtin, Kinder*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: Anzahl:       |

|  |
| --- |
| **VIII. Eltern und Kinder (Verwandte), die nicht in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin wohnen:** |
| *Bitte geben Sie bei allen Personen, die nicht in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin leben, den Namen, das Geburtsdatum, die Sozialversicherungsnummer, das Verwandtschaftsverhältnis, das Einkommen, den Bezug von Alimenten, Pflegegeld sowie Familienbeihilfe an.* |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **IX. Monatliches Einkommen des Antragstellers/der Antragstellerin:** |
| Arbeitseinkommen monatlich ohne Familienbeihilfe | €  |       |
| Arbeitslosen-, Notstandsunterstützung | €  |       |
| Wochenhilfe, Kinderbetreuungsgeld, Zuschuss zum Kinderbetreuungsgeld | €  |       |
| Krankengeld | €  |       |
| Pension (Anstalt, Zl.) 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?Wenn nein, Höhe der Heizkosten | [ ]  ja  |  [ ]  nein |
| € |       |
| Höhe der StromkostenWird 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:       EZl.:       |
| [ ]  Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad usw.) Wenn ja: Type:       Baujahr:      Kennzeichen:       |
| [ ]  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: [TISO - Tiroler Informationssystem Sozialverwaltung](https://portal.tirol.gv.at/tirol.gv.at/ItsvWeb/public/datenverarbeitungsDetailL2.xhtml?idService=220&idGrundInformation=142)**Widerspruchsrecht:**Sie haben das Recht, gegen die Verarbeitung der Daten Widerspruch einzulegen. Dafür wenden Sie sich bitte an den jeweiligen Datenschutzbeauftragten: Land Tirol/Tiroler Landesregierung: Dr. Norbert Habel, +43 512 508 1870 [datenschutzbeauftragter@tirol.gv.at](file:///%5C%5Cdat.share.tirol.local%5Cdat%5C151000%5CStabEDV%5C%C3%84nderungen%5CVerzeichniseintrag%20nach%20der%20DSGVO%5CNeue%20Antragsformulare%5CReha%5Cdatenschutzbeauftragter%40tirol.gv.at)Stadtmagistrat Innsbruck: Dr.in Magdalena Maier, +43 512 5360 3311 [datenschutz@innsbruck.gv.at](file:///%5C%5Cdat.share.tirol.local%5Cdat%5C151000%5CStabEDV%5C%C3%84nderungen%5CVerzeichniseintrag%20nach%20der%20DSGVO%5CNeue%20Antragsformulare%5CMS%5Cdatenschutz%40innsbruck.gv.at) |

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

 Ort und Datum Unterschrift des

 [ ]  Antragstellers

 [ ]  gesetzlichen Vertreters

 Erwachsenenvertreters/ Bevollmächtigten

Alle Angaben sind durch Unterlagen zu belegen!

**Bestätigung des Gemeindeamtes:**

(Eine gesonderte Stellungnahme bitte allenfalls auf einem eigenen Blatt beischließen!)

Die Angaben wurden überprüft und entsprechen den Tatsachen.

Ort und Datum Stempel und Unterschrift

Stand: Juli 2018