

Sozialhilfe nach dem NÖ SAG



Beilage B

Angehörige (Kinder, Eltern, Ehepartner, Eingetragene Partner), die **NICHT** im gemeinsamen Haushalt leben. Pro Person ist jeweils eine gesonderte Beilage auszufüllen.

Personenbezogene Daten

Anrede * ☐ Frau ☐ Herr

Vorname * _____

Familienname * _____

Krankenversicherung * ☐ ja, bei _____ ☐ nein

Versicherungsnummer (10-stellig) * _____

Berufliche Tätigkeit * _____

Stellvertretung * ☐ ja _____
☐ nein

Angaben zur Person (eines ankreuzen)

☐ Kind von _____ und von _____

☐ Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person

☐ Elternteil der antragstellenden Person

☐ Sonstiges _____

Monatliches Einkommen (in Euro)

☐ Einkommen aus Erwerbstätigkeit _____

☐ Leistungen des Arbeitsmarktservice _____

☐ Arbeitslosengeld _____

☐ Notstandshilfe _____

☐ Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts _____

☐ Rehabilitationsgeld _____

☐ Pension _____

☐ Unterhalt _____

☐ Sonstiges _____

Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)