

An die  
Bezirkshauptmannschaft/  
den Magistrat Graz



## Anhang A (integrierter Bestandteil des Antragsformulars)

Für weitere antragstellende Personen nach dem Steiermärkischen Sozialunterstützungsgesetz (StSUG), die im **gemeinsamen Haushalt** mit dem/der (Erst-)Antragsteller\*in leben.

\* Angabe erforderlich    *i* Information    ☒ Zutreffendes ankreuzen    --- Nicht zu treffendes durchstreichen

Angaben zum Verhältnis des (Erst-)Antragstellers/der (Erst-)Antragstellerin *	
<input type="checkbox"/> Ehepartner*in	<input type="checkbox"/> Elternteil
<input type="checkbox"/> Lebensgefährtin/Lebensgefährte	<input type="checkbox"/> Großelternanteil
<input type="checkbox"/> Eingetragene/r Partner*in	<input type="checkbox"/> Kind
<input type="checkbox"/> Ex-Ehepartner*in	<input type="checkbox"/> Sonstige Mitbewohner*innen

### 1. Über mich

Antragstellende Person				
Familienname*, Akad. Grad		Vorname(n)*		frühere Familiennamen
Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer* <small>(Beispiel: 1234/TTMMJJ)</small>		Geschlecht*		Geburtsort und -land*
/		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Familienstand*				
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft				
<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft seit				
Krankenversicherung*				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> selbstversichert <input type="checkbox"/> mitversichert bei				
<input type="checkbox"/> Ja/Krankenkasse:				
Staatsbürgerschaft*				
<input type="checkbox"/> Österreichische Staatsbürgerschaft		Andere:		
Kontaktdaten				
Telefon*		E-Mail		
Über welchen Aufenthaltstitel verfügen Sie?* <i>i</i>				
Warum bin ich nach Österreich gekommen?				

*i* Auszufüllen von allen nicht österreichischen Staatsangehörigen. Grund des Zuzuges angeben: Arbeit, Studium, Verfolgung, Krieg, ...

## 2. Zur Ausbildung/Erwerbstätigkeit

Ausbildung/Beruf*	
<input type="checkbox"/> Ich bin Grundwehrdiener*in/Zivildiene*r*in.	<input type="checkbox"/> Ich bin Student*in.
<b>Abgeschlossene Berufs- und/oder Lehrausbildung:</b> 	
<b>derzeit/zuletzt ausgeübter Beruf:</b> 	

Erwerbstätigkeit*			
<input type="checkbox"/> selbständig seit			
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in seit			Beschäftigungsausmaß: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbeitgeber*in			
<input type="checkbox"/> arbeitslos seit		<input type="checkbox"/> beim AMS gemeldet seit	
<input type="checkbox"/> in Karenz seit		<input type="checkbox"/> im Krankenstand seit	
<input type="checkbox"/> arbeitsfähig, aber nicht vermittelbar seit			

Arbeits(un)fähigkeit? Legen Sie den jeweiligen Nachweis dem Antrag bei!	
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit, weil	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit noch nicht abgeklärt
<input type="checkbox"/> eingeschränkt arbeitsfähig, seit	
Ausnahmen vom Einsatz der Arbeitskraft nach § 7 Abs 2 StSUG	
<input type="checkbox"/> Betreuung von Kindern, welche das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet haben	
<input type="checkbox"/> Pflege von Angehörigen, seit	Verwandtschaftsverhältnis zum Angehörigen
	Pflegegeldstufe des zu pflegenden Angehörigen
<input type="checkbox"/> Sterbebegleitung von nahen Angehörigen oder Begleitung von schwerstkranken Kindern	
<input type="checkbox"/> einer vor dem 18. Lebensjahr begonnenen Ausbildung	
<input type="checkbox"/> erstmaliger Abschluss einer Lehre	
<input type="checkbox"/> Vorliegen einer Invalidität, seit	
<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen:	
<input type="checkbox"/> Pensionsantrag gestellt, am	
<b>Behindertenpass gemäß § 40 Bundesbehindertengesetz*</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Integration gem. § 16c IntG <sup>i</sup>					
Werte- und Orientierungskurs abgeschlossen		B1-Integrationsprüfung absolviert		Integrationserklärung unterzeichnet	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

<sup>i</sup> Auszufüllen von Asylberechtigten und Drittstaatsangehörigen

### 3. Zur Einkommenssituation\*

*i* Liegt kein Einkommen vor bitte „Keines“ oder „0“ eintragen.

Nettoeinkommen				
1. auszahlende Stelle/Arbeitgeber*in				€
	<input type="checkbox"/> 14x	<input type="checkbox"/> 12x	<input type="checkbox"/> jährlich	
2. auszahlende Stelle/Arbeitgeber*in				€
	<input type="checkbox"/> 14x	<input type="checkbox"/> 12x	<input type="checkbox"/> jährlich	
Leistungen des AMS (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Pensionsvorschuss, DLU, ...)				€
	tägl.			
Ich erhalte				
Einkommen aus dem Ausland	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Pensions-/Rentenleistungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Krankengeld/Wochengeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	tägl.	€
Kinderbetreuungsgeld (inkl. Zuschuss)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	tägl.	€
	Bezugsdauer/Variante:			
Rehabilitationsgeld/Umschulungsgeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		€
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	mtl.	€
Um was handelt es sich (Pension, Witwenpension, Mieteinnahmen, ...)?				
Wird für die gemeinsamen Kinder im Haushalt Familienbeihilfe bezogen?				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
wenn ja, für welche Kinder:				
1.		2.		
3.		4.		
5.		6.		
Beziehen Sie Lebensunterhalt nach dem Steiermärkischen Behindertengesetz?				
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ich habe eine Geldleistung beantragt am			
	<input type="checkbox"/> Ich beziehe eine Geldleistung in der Höhe von			€
Leistungen nach dem Steiermärkischen Grundversorgungsgesetz?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Sonstige öffentliche Einkünfte (z.B. Förderungen, Beihilfen, ...)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	welche:	

### 4. Aus- und inländisches Vermögen\*

*i* Liegt kein Einkommen vor bitte „Keines“ oder „0“ eintragen.

<b>Bankkonto/Girokonto</b>			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Kontostand	€

<b>Bankkonto/Girokonto</b>			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Kontostand	€
<b>Sparguthaben/Sparkonto</b>			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Einlagehöhe	€
<b>Sparguthaben/Sparkonto</b>			
Bankinstitut			
BIC oder BLZ		Einlagehöhe	€
<b>Bausparvertrag/Bausparkasse</b>			
Vertragsnummer			
Wieviel wurde bereits einbezahlt?			€
<b>Lebensversicherung</b>			
Versicherungsgesellschaft, Polizzenummer			
Wieviel wurde bereits einbezahlt?			€
<b>Kraftfahrzeuge</b> (Auto, Motorrad, ...)			
	Marke	Type	Baujahr
			Kaufpreis
			€
			€
<input type="checkbox"/>	Ich benötige das Kraftfahrzeug berufsbedingt oder aufgrund besonderer Umstände (insbesondere Behinderungen, unzureichende Infrastruktur, ...).		
<b>Grundbesitz</b> (Haus, Wohnung, Grundstücke, ...)			
Grundbuchsnummer (Einlagezahl/KG/Bezirksgericht)			
<b>Bestehen Eintragungen von Belastungs- und Veräußerungsverboten zugunsten Dritter?</b>			
<b>Sonstiges Vermögen im In- und Ausland</b> (Bargeld, Wertpapiere, Aktien, Antiquitäten, ...)			
<b>Andere Vermögensrechte im In- und Ausland</b> (Gewerberechte, Beteiligung an Gesellschaften, Fruchtgenussrechte, Mietrechte an unbeweglichen Sachen, Pachtrecht, Mitgliedschaft bei Genossenschaften, ...)			

## 5. Offene Ansprüche/Forderungen aus dem In- und Ausland

*i* Von wem bekomme ich etwas oder sollte ich noch etwas bekommen?

<b>Haben Sie mögliche Unterhaltsansprüche?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
<b>Haben Sie offene Ansprüche aus Erbschaften?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
<b>Haben Sie offene Ansprüche gegenüber (ehemaligen) Arbeitgeber*innen?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
<b>Haben Sie offene Schadenersatz- oder Schmerzensgeldansprüche?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
<b>Haben Sie offene Forderungen aus Miet- und Pachtverträgen?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____
<b>Sonstige offene Forderungen</b> (Abfertigung, Guthaben bei Finanzbehörden, ...)		
<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> wenn ja, gegenüber wem	_____	Höhe € _____

## 6. Schenkungen an Dritte innerhalb der letzten fünf Jahre vor Antragstellung bzw. Schenkungen während dem aufrechten Bezug ins In- oder Ausland

<b>Wem habe ich etwas geschenkt?</b>						
<b>Familienname*, Akad. Grad</b>		<b>Vorname(n)*</b>		<b>Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer*</b>		
_____		_____		/ _____ (Beispiel: 1234/TTMMJJ)		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers			
<b>Anschrift (Hauptwohnsitz)*</b>						
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>Straße</b>	<b>Nr.</b>	<b>Stiege</b>	<b>Stock</b>	<b>Türnummer</b>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>Kontaktdaten</b>						
Telefon*			E-Mail			
_____			_____			
<b>Höhe des Schenkwertes*</b>						
€ _____						

<b>Beizulegende Unterlagen:*</b>	
<input type="checkbox"/>	Amtlicher Lichtbildausweis
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Staatsbürgerschaftsnachweis
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltstitel oder Aufenthaltsbescheinigung: Asylberechtigte (Asylbescheid), EU-EWR-Bürgerinnen bzw. Bürger sowie Schweizer Staatsangehörige (Anmeldebescheinigung) bzw. deren Angehörige (Aufenthaltskarte oder Daueraufenthaltskarte), Drittstaatsangehörige (Aufenthaltstitel)
<input type="checkbox"/>	Heiratsurkunde/Partnerschaftsurkunde
<input type="checkbox"/>	Scheidungsurteil oder Vergleichsausfertigung (jeweils mit Rechtskraftvermerk)
<input type="checkbox"/>	Vertretungsnachweise
<input type="checkbox"/>	Einkommensnachweise (z.B. Lohnbestätigung, Einkommenssteuerbescheid, AMS-Bezugsbestätigung, Rentennachweis, Pensionsmitteilung, Nachweis über Unterhaltsansprüche, Kinderbetreuungsgeld, Krankengeld, Einnahmen-Ausgaben-Rechnung/Gewinn und Verlustrechnung jedenfalls der letzten drei Monate, Einheitswertbescheide über land- und forstwirtschaftlichen Besitz, Pachtverträge etc.)
<input type="checkbox"/>	Vermögensnachweise (z.B. Kontoauszüge der letzten sechs Monate, Kontoregisterauszug, Sparbücher, Bausparvertrag, Lebensversicherung, Aktien, Wertpapiere, Typenscheine und Zulassungsscheine sämtlicher KFZ etc.)
<input type="checkbox"/>	Nachweise über Ansprüche gegen Dritte
<input type="checkbox"/>	Bestätigung der Vormerkung zur Arbeitssuche (AL-Meldung, ...)
<input type="checkbox"/>	Gutachten über Arbeitsunfähigkeit
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Verhinderung des Einsatzes der Arbeitskraft gemäß § 7 Abs 2 StSUG
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Bezug sonstiger öffentlicher Leistungen (z.B. Förderungen, Beihilfen)
<b>Von Asylberechtigten und Drittstaatsangehörigen ab dem vollendeten 15. Lebensjahr, die ihren Status ab 01.01.2015 erhalten haben (sofern vorhanden):</b>	
<input type="checkbox"/>	Unterzeichnung der Integrationserklärung
<input type="checkbox"/>	Abschluss eines Werte- und Orientierungskurses
<input type="checkbox"/>	Absolvierung einer B1-Integrationsprüfung des Österreichischen Integrationsfonds