

ERHEBUNGSBOGEN

Unterstützung aus der Notstandshilfe

Arzt Nr.:

Name:

Adresse: Geb. am:

Anzahl der noch unversorgten Kinder:

Zweck und Höhe der beantragten Unterstützung:

.....
.....

Angabe der monatlichen Einkünfte

ERWERBSEINKÜNFTE:

- Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit €
- Einkünfte aus selbständiger Arbeit €
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb €
- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft €
- Sonstige Einkünfte €

PENSIONSBEZÜGE:

- €
(Wohlfahrtskasse, Gemeindefonds, PVA, SVA)
- Treueprämie der OÖ. Gebietskrankenkasse €
- Kriegsrenten €
- Pflegegeld €
- Vermietung von Haus, Zimmern usw. €
- Zinsen aus Wertpapieren €
- Leibrenten €
- Rentenversicherungen €
- Sonstige Einnahmen €

VERMÖGEN:

- Grundbesitz** (Einheitswert)..... € Belastung €
(Eigentumswohnung)
- Wertpapiere €
- Beteiligungen € Belastung €
- Barvermögen (Bank, Sparkasse) €

AUSGABEN:

- Für eigenen Hausbesitz €
(Instandhaltung, Schuldzinsen usw. - Eigentumswohnung)
- für eigene Miete €
- für Altenheim oder Anstalt €
- Erziehungskosten für minderjährige Kinder: (Name und Alter der Kinder)
- €
- €
- €

**Ich versichere, vorstehende Angaben vollständig
und wahrheitsgetreu gemacht zu haben!**

Alle Unterlagen, die die angeführten Angaben belegen (zB Steuerbescheide, Lohn-/Bezugsnachweise, Grundbuchauszüge, Konto-/Depotauszüge, Verträge, Behörden-/Gerichtsbescheide etc.), liegen diesem Schreiben vollständig bei, andernfalls eine Beschlussfassung nicht möglich ist! (Kopien ausreichend)

Ort, Datum

.....
Unterschrift