

# 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