

**HILFE IM EIGENEN LAND –
Katastrophenhilfe Österreich**
Krugerstraße 3/3, 1010 Wien
Tel: 01/512 58 00
hilfeimeigenenland.at
office@hilfeimeigenenland.at



WICHTIGER HINWEIS:

Anträge, die nicht vollständig ausgefüllt sind und bei denen die Offenlegung der Einkommens- und Ausgabensituation fehlt, werden nicht berücksichtigt. Wir behalten uns vor, nach genauer Prüfung des Antrages auch Absagen zu tätigen.

Datum:

Antrag gestellt von <u>(nur wenn Antragsteller u. Hilfesuchender nicht ident sind)</u>		
Tel.	ev. Fax	ev. e-mail:

Antrag für - (bei Minderjährigen – Erziehungsberechtigter):

Fam. Name: Vorname: Beruf:

männl. weibl. **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Geb.Dat.: ledig verheiratet geschieden verwitwet
 getrennt lebend Lebensgemeinschaft

Staatsangehörigkeit : **(bitte Kopie beilegen!)**

Adresse	PLZ	Ort:	
	Straße, Hausnummer:		
Bezirk:		Email:	
<u>WICHTIG! Erreichbar unter folgender Telefonnummer:</u>			

Anzahl der Kinder: (im gemeinsamen Haushalt):

Name	Geburtsdatum	Sonstiges (ev. Behinderung...)
.....
.....
.....
.....

Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (auch Beihilfen, Pflegegeld...):

- Lohn Gehalt Pension
- Sozialhilfe Notstandshilfe Mindestsicherung
- Alimente
- Unterhaltszahlungen
- Waisenpension
- Wohnbeihilfe
- Familienbeihilfe bzw. erhöhte Beihilfe u. Pflegegeld
- Zuschuss der Gemeinde
- Zuschuss sonstiger öffentl. Einrichtungen
- Sonstige Einnahmen

