Vinzenzgemeinschaft Alt-Pradl

c/o Pfarre Innsbruck-Pradl
Pradler Straße 27
6020 Innsbruck

Persönliche Vorsprache:
Dienstag von 8:00 bis 12:00 Uhr
oder nach Vereinbarung

Telefonisch unter 0512 36 25 25
Dienstag von 8:00 bis 12:00 Uhr

Email: vinzenzgemeinschaft.altpradl@gmail.com

Hinweis: Bitte füllen Sie das Antragsformular **vollständig** aus und legen sie die benötigten Unterlagen bei. Nur so ist eine rasche Abwicklung möglich. Es besteht kein, wie auch immer gearteter Rechtsanspruch auf eine Unterstützung.

ANTRAG AUF UNTERSTÜTZUNG

I. Persönliche Daten des / der Antragstellers / In:	
Vor- und Familienname, Titel:	☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum:	Vers.-Nr.:
Staatsbürgerschaft: Wenn nicht EU: Aufenthaltsstatus: seit:	
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ Lebensgemeinschaft ☐ eingetr. Partnerschaft ☐ verwitwet	
Adresse: Straße: PLZ: Ort:	
IBAN:	Bankname:
Kontoinhaber:	
Telefon:	E-Mail:
Höchste abgeschlossene Ausbildung:	
Aktueller Beschäftigungsstatus: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Karenz ☐ Pensionist ☐ Rehageld ☐ arbeitslos seit:	
Beruf:	Arbeitgeber:

Haushaltsangehörige: *(alle Personen, die in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin leben, z.B. Ehegatte, Kinder, Lebensgefährte, sonstige Mitbewohner)*			
Vor- und Familienname	**Geburtsdatum**	**Verwandtschaftsverhältnis**	**Familienbeihilfe**
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein

II. zusätzliche Angaben zum EhepartnerIn / LebensgefährtIn im gemeinsamer Wohnung:	
Vor- und Familienname, Titel:	☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum:	Vers.-Nr.:
Staatsbürgerschaft:	
Telefon:	E-Mail:
Aktueller Beschäftigungsstatus: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Karenz ☐ Pensionist ☐ Rehageld ☐ arbeitslos seit:	
Beruf:	Arbeitgeber:

III. Beschreibung der Notlage:
Wurde schon bei einer anderen Institution um Unterstützung angefragt? **Wenn ja mit welchem Ergebnis?**

IV. Einkommen / Ausgaben: *(Bitte legen Sie für sämtliche Angaben Nachweise in Kopie bei)*		
Einkommen:	€	
☐ Antragsteller/In	€	
☐ (Ehe-) Partner/In	€	
☐ sonstige Haushaltsangehörige	€	
☐ Mietzinsbeihilfe	€	
☐ Alimente	€	
☐ Mindestsicherung	€	
☐ Pflegegeld, Krankengeld, Wochenhilfe	€	
☐ Kinderbetreuungsgeld,	€	
☐ Einkünfte aus privaten Versicherungsleistungen	€	
☐ Einkünfte aus Gelegenheitsarbeiten	€	
☐ Renten (Leibrenten, Unfallrenten usw.)	€	
☐ sonstige Einnahmen	€	
Ausgaben: *(über EUR 50,00 / Monat)*	€	
☐ Miete	€	
☐ Betriebskosten	€	
☐ Unterhalt	€	
☐ Strom	€	
☐ Heizkosten	€	
☐ Rückzahlung Kredit / Ratenzahlungen (Auto, Handy, Fernseher ...)	€	
☐ andere laufende Kosten: _____	€	
Heizung Gas ☐ ja ☐ nein	Heizung Strom ☐ ja ☐ nein	
	Summe	**€**

Aktuelle Vermögensverhältnisse: *(Kontostand, Schulden, Kredite, Sparbuch, Vemögen, Eigentum)*
☐ in Privatkonkurs, Erläuterung:

Datenschutz:

Der/die Unterstützungssuchende stimmt zu, dass seine/ihre in diesem Formular bekannt gegebenen Daten zur Beurteilung der Hilfeleistung verarbeitet und an mildtätige Einrichtungen, Präventionseinrichtungen, Delogierungspräventionsstelle und Unterstützer, die im Rahmen des Ansuchens um Hilfeleistung ersucht werden, im unbedingt notwendigen Ausmaß übermittelt werden.
Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich bei der Adresse Vinzenzgemeinschaft Alt-Pradl, c/o Pfarre Innsbruck-Pradl, Pradler Straße 27, 6020 Innsbruck widerrufen werden. Bitte beachten Sie, dass nach erfolgten Widerruf Ihr Ansuchen nicht mehr bearbeitet werden kann und Ihre Daten gelöscht werden. Die bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Datenverarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Richtigstellung und Löschung. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht an die Datenschutzbehörde. Die verarbeiteten Daten werden vor dem Zugriff Nichtberechtigter gesichert gespeichert und spätestens 7 Jahre nach Beendigung der Leistung gelöscht.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Unterstützungen, die aufgrund unrichtiger Angaben gewährt werden, müssen zurückgezahlt werden.

Ort und Datum	Unterschrift des / der Antragstellers / In

Interner Vermerk: (nicht vom Antragsteller/in auszufüllen)
behandelt in der Sitzung vom: □ gemäß Antrag genehmigt □ abgeändert wie folgt:
Für die Richtigkeit der Erledigung:

Notwendige beizulegende Unterlagen (in Kopie):

- **Lichtbildausweis des Antragstellers**
- **aktuelle Haushaltsbestätigung**
- **negative Bescheide von Öffentlichen Einrichtungen (zB negative Caritasförderung)**

- **Einkommensnachweise aller im Haushalt lebenden Personen:**
    - **aktuelle Lohn- oder Gehaltsbestätigung**
    - **Nachweis Kinderbetreuungsgeld**
    - **Nachweis Unterhaltseinnahmen / Alimente**
    - **Nachweis AMS-Leistung**
    - **Nachweis Familienbeihilfe**
    - **Pflegegeldnachweis**
    - **Bescheid über Mindestsicherung (Sozialhilfe)**
    - **Nachweis Mietzinsbeihilfe / Annuitätenzuschuss**

- **Ausgabennachweise:**
    - **Nachweis Miete / Betriebskosten**
    - **Nachweis / Rechnung Strom / Gas**
    - **Nachweis Kreditrückzahlungen / monatliche Ratenzahlungen**
    - **Schuldenhöhe (Kontoauszug)**
    - **Nachweis Unterhaltszahlungen**
    - **Nachweis Versicherungen**
    - **Nachweis / Rechnung GIS**
    - **Nachweis andere laufende Kosten**