MARKTGEMEINDE premstätten

Ansuchen um soziale Unterstützung

wegen außergewöhnlicher finanzieller Belastung

1. Angaben zur antragstellenden Person

Name	
Adresse (Hauptwohnsitz)	
Geburtsdatum	
Telefonnr.	
E-Mail	

2. Bankdaten

Kreditinstitut	IBAN	BIC

3. Arbeitgeber

Name/Firma	
Adresse	

5. Haushalt

Kind: Name, Geburtsdatum	
Kind: Name, Geburtsdatum	
Kind: Name, Geburtsdatum	
Partner: Name	
Beschäftigt bei	
Wohnhaft (wenn nicht im gleichen Haushalt lebend)	
Monatliches Bruttoeinkommen	

7. Aufstellung Einkünfte/Aufwände

	Aufwände	Einkünfte
Miete	-	
Strom	-	
Heizkosten	-	
Sonst. Kosten	-	
Sonst. Kosten	-	
Einkünfte (Gehalt/Lohn, AMS, Mindestsicherung…)		+
Wohnunterstützung		+
Unterhalt		+
Alimente		+
Familienbeihilfe		+
Sonstige Einkünfte		+
	+	-

Alle Angaben sind mittels beigelegter Kopie zu belegen.

8. Persönliche Anmerkungen

Bitte teilen Sie uns mit, warum Sie eine außerordentliche Unterstützung seitens der Marktgemeinde benötigen.

…….. ……

Datum **Unterschrift (ich hafte mit meiner Unterschrift für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben)**