

Soz. Vers. Nr. und Geburtsdatum Antragstellerin/Antragsteller
 S V N R T T M M J J

Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)

Matrikelnummer

Nachname der Antragstellerin/des Antragstellers

Vorname(n)

Datenblatt von

Vater **Mutter**
 (nur leibliche Eltern
 oder Adoptiveltern)

Ehegattin/Ehegatten
 **eingetragener Partnerin/
 eingetragenenem Partner**

1

Nachname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr. S V N R T T M M J J	Geburtsdatum S V N R T T M M J J
Wohnanschrift	Postleitzahl	Wohnort	
Staatsbürgerschaft <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Wenn eine andere, welche:		<input type="checkbox"/> in Österreich seit J J J J M M T T	

2 Beruf im Kalenderjahr 2019 (Mehrfachnennungen sind möglich)

<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/> selbstständig
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Landwirtin/Landwirt
<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Arbeiter	<input type="checkbox"/> sonstige Veranlagte/sonstiger Veranlagter
<input type="checkbox"/> Pensionistin/Pensionist seit: J J J J M M T T	<input type="checkbox"/> sonstige Nichtveranlagte/sonstiger Nichtveranlagter (Bsp.: Hausfrau/Hausmann, (ausschließlich) Unfallrenten- bezieherin/Unfallrentenbezieher, Arbeitslose/Arbeitsloser)
<input type="checkbox"/> gewerbetreibend	

Derzeitiger Beruf: _____

3

Weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2019 (Mehrfachnennungen sind möglich)	Erforderliche Unterlagen
<input type="checkbox"/> Unfallrente	Bezugsbestätigung der Allgemeinen Unfallversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld	Bezugsbestätigung der zuständigen Pensionsversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld (NICHT die Familienbeihilfe)	Bezugsbestätigung der zuständigen Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Pflegekarengeld	Bezugsbestätigung des Sozialministeriums
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe/bedarfsorientierte Mindestsicherung	Bezugsbestätigung der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft bzw. Magistrat)
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung des österreichischen Bergbaus	Bezugsbestätigung der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisen- bahnen und Bergbau (BVAEB)
<input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag, Werkvertrag	Mitteilung gem. §109a Einkommensteuergesetz bzw. vom Arbeitgeber bestä- tigte Honorarnote (sofern im Einkommensteuerbescheid nicht ausgewiesen)
<input type="checkbox"/> Insolvenz-Entgelt vom IEF	Bescheid des Insolvenz-Entgelt-Fonds
<input type="checkbox"/> Ausländisches Einkommen (Brutto-Beträge)	Ausländischer Einkommensteuerbescheid und Jahreslohnzettel mit beglau- bigter Übersetzung

4

<input type="checkbox"/> Grenzgängerin/Grenzgänger im Sinne des Einkommensteuergesetzes	Einkommensteuerbescheid und L17 (Formular vom Finanzamt)
<input type="checkbox"/> Gewerbe zurückgelegt/ruhend gemeldet	Bestätigung der Wirtschaftskammer Österreich

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers oder eines Elternteiles oder der Ehegat-
tin/des Ehegatten/der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners

Soz. Vers. Nr. und Geburtsdatum Antragstellerin/Antragsteller	Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)	Matrikelnummer
---	--	----------------

Ausfüllhilfe zu umseitigem Formblatt

Datenblatt von

Vater Mutter
(nur leibliche Eltern oder Adoptiveltern)

Ehegattin/Ehegatten
 eingetragener Partnerin/
eingetragener Partner

Betrifft leibliche Eltern und Adoptiveltern. Für jede Person ist ein Formular auszufüllen. Für Pflege- und Stiefeltern ist kein Formular auszufüllen.

Die Ehepartnerin/der Ehepartner der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. die eingetragene Partnerin/der eingetragene Partner der Antragstellerin/des Antragstellers muss jedenfalls ein Formular ausfüllen.

1

Nachname	Wohnanschrift	Postle
Staatsbürgerschaft	in Österreich seit	
<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> Wenn eine andere, welche:	J J J J M M T T

2 Beruf im Kalenderjahr 2019 (Mehrfachnennungen sind möglich)

<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/> selbstständig
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Landwirtin/Landwirt
<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Arbeiter	<input type="checkbox"/> sonstige Veranlagte/sonstiger Veranlagter
<input type="checkbox"/> Pensionistin/Pensionist seit: J J J J M M T T	<input type="checkbox"/> sonstige Nichtveranlagte/sonstiger Nichtveranlagter (Bsp.: Hausfrau/Hausmann, (ausschließlich) Unfallrentenbezieherin/Unfallrentenbezieher, Arbeitslose/Arbeitsloser)
<input type="checkbox"/> gewerbetreibend	

Derzeitiger Beruf: _____

3 Weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2019 (Mehrfachnennungen sind möglich) **Erforderliche Unterlagen**

<input type="checkbox"/> Unfallrente	Kreuzen Sie bitte weitere Einkünfte an, die Sie im entsprechenden Jahr hatten und legen Sie die entsprechenden Nachweise bei.	versicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld		versicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld (NICHT die Familienbeihilfe)		Bezugsbestätigung der zuständigen Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Pflegekarenzgeld		Bezugsbestätigung des Sozialministeriums
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe/bedarfsorientierte Mindestsicherung		Bezugsbestätigung der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft bzw. Magistrat)
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung des österreichischen Bergbaus	Nicht AMS bzw. Notstandshilfe!	versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)
<input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag, Werkvertrag		Mitteilung gem. §109a Einkommensteuergesetz bzw. vom Arbeitgeber bestätigte Honorarnote (sofern im Einkommensteuerbescheid nicht ausgewiesen)
<input type="checkbox"/> Insolvenz-Entgelt vom IEF		Bescheid des Insolvenz-Entgelt-Fonds
<input type="checkbox"/> Ausländisches Einkommen (Brutto-Beträge)		Ausländischer Einkommensteuerbescheid und Jahreslohnzettel mit beglaubigter Übersetzung

4

<input type="checkbox"/> Grenzgängerin/Grenzgänger im Sinne des Einkommensteuergesetzes	Einkommensteuerbescheid und L17 (Formular vom Finanzamt)
<input type="checkbox"/> Gewerbe zurückgelegt/ruhend gemeldet	Bestätigung der Wirtschaftskammer Österreich

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers oder eines Elternteiles oder der Ehegattin/des Ehegatten/der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners