

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 für
(aus Sicht der Antrag-
stellerin/des Antragstellers)**

- meine Geschwister und Halbgeschwister bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres und solche, die in Ausbildung sind**
- eigene Kinder**
- Kinder meiner Ehegattin/meines Ehegatten bzw. meiner eingetragenen Partnerin/meines eingetragenen Partners**

1

Nachname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum
		S V N R	T T M M J J
Leibliches Kind oder Adoptivkind von: <input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller <input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Ehegattin/Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> eingetragener Partnerin/eingetragenen Partner der Antragstellerin/des Antragstellers			
<input type="checkbox"/> Person ist erheblich behindert (mindestens 50 %) <input type="checkbox"/> Aufgrund einer Behinderung ist dieser Person die Benützung öffentlicher Verkehrsmittel nachweislich unzumutbar (Behindertenpass bzw. Behindertenparkausweis)			
Wohnanschrift dieser Person während des Studiums (amtliche Meldung)	Postleitzahl	Wohnort dieser Person	
Wohnanschrift der Eltern/des Elternteils, bei dem diese Person zuletzt gelebt hat	Postleitzahl	Wohnort der Eltern/des Elternteils	
Schule/Lehre/Studium	Studienort	für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/ Personenkennzahl	

2

Nachname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum
		S V N R	T T M M J J
Leibliches Kind oder Adoptivkind von: <input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller <input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Ehegattin/Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> eingetragener Partnerin/eingetragenen Partner der Antragstellerin/des Antragstellers			
<input type="checkbox"/> Person ist erheblich behindert (mindestens 50 %) <input type="checkbox"/> Aufgrund einer Behinderung ist dieser Person die Benützung öffentlicher Verkehrsmittel nachweislich unzumutbar (Behindertenpass bzw. Behindertenparkausweis)			
Wohnanschrift dieser Person während des Studiums (amtliche Meldung)	Postleitzahl	Wohnort dieser Person	
Wohnanschrift der Eltern/des Elternteils, bei dem diese Person zuletzt gelebt hat	Postleitzahl	Wohnort der Eltern/des Elternteils	
Schule/Lehre/Studium	Studienort	für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/ Personenkennzahl	

Hinweis 1: Sollten die zwei Felder nicht ausreichen, setzen Sie die Liste der Personen, für die Unterhalt geleistet wird, bitte auf weiteren Formularen (SB 5) fort.

Hinweis 2: Sollten weitere Unterhaltspflichten bestehen, verwenden Sie bitte das Formular SB 5a.

Datum

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

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/Antragsteller

Ausfüllhilfe zu umseitigem Formblatt:

Datenblatt für (aus Sicht der Antragstellerin/des Antragstellers)

- meine Geschwister und Halbgeschwister bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres und solche, die in Ausbildung sind
- eigene Kinder
- Kinder meiner Ehegattin/meines Ehegatten bzw. meiner eingetragenen Partnerin/meines eingetragenen Partners

Tragen Sie hier folgende Personen ein:

- Geschwister
- Halbgeschwister
- Kinder der Antragstellerin/des Antragstellers
- Kinder der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners
- Kinder der Ehegattin/des Ehegatten

Tragen Sie hier folgende Personen **NICHT** ein:

- Antragstellerin/Antragsteller
- Eltern
- Ehegattin/Ehegatten/eingetragene Partnerin/eingetragenen Partner
- sonstige Verwandte wie z.B. Nichten/Neffen, Pflegekinder, Großeltern,...

Geben Sie bitte die **Sozialversicherungsnummer** dieser Person an.
ACHTUNG: Tragen Sie hier nicht die Sozialversicherungsnummer der Eltern oder Ihre eigene ein!! Falls diese Person keine österreichische Sozialversicherungsnummer hat, tragen Sie jedenfalls das Geburtsdatum ein.

1

Nachname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum
		S V N R	T T M M J J

Leibliches Kind oder Adoptivkind von:

<input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller
<input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> Ehegattin/Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers
<input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> eingetragener Partnerin/eingetragenen Partner der Antragstellerin/des Antragstellers

Person ist erheblich behindert (mindestens 50 %)

Aufgrund einer Behinderung ist dieser Person die Benützung öffentlicher Verkehrsmittel nachweislich unzumutbar (Behindertenpass bzw. Behindertenparkausweis)

Wohnanschrift dieser Person während des Studiums (amtliche Meldung)	Postleitzahl	Wohnort dieser Person
Wohnanschrift der Eltern/des Elternteils, bei dem diese Person zuletzt gelebt hat	Postleitzahl	Wohnort der Eltern/des Elternteils
Schule/Lehre/Studium	Studienort	für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/Personenkennzahl

Nur bei studierenden Geschwistern:
 Geben Sie bitte die **Postleitzahl** und den Namen des **Wohnortes** an, von dem aus diese Person ihr **Studium** betreibt.

Nur bei studierenden Geschwistern:
 Geben Sie bitte die **Postleitzahl** und den Namen des **Wohnortes der Eltern** dieser Person an.

Geben Sie bitte die Art der Ausbildung an, die diese Person betreibt: z.B. Schule, Lehre, Kolleg, Akademie, Universität, Fachhochschule, in ...