

# ANTRAG nach dem NÖ Mindestsicherungsgesetz



## Beilage A

Angaben zu allen im gemeinsamen Haushalt/in Wohngemeinschaft lebenden Personen, unabhängig davon, ob diese Person einen Anspruch auf Leistungen der BMS hat. Pro Person ist jeweils eine gesonderte Beilage auszufüllen.

Familienname					
Vorname		Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)					
Antrag auf Geldleistungen der Bedarfsorientierten Mindestsicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Antrag auf Krankenhilfe	
				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Angaben zur Person (eines ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei _____	
Staatsbürgerschaft		Aufenthaltstitel			
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld		Stufe: _____ Höhe: _____	
abweichender Hauptwohnsitz innerhalb der letzten 6 Jahre		von _____ bis _____ von _____ bis _____ von _____ bis _____			
<b>Einkommen</b>					
aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt, Miete, Pacht usw.					
Art		Höhe		Auszahlende Stelle	
Art		Höhe		Auszahlende Stelle	
<b>Vermögen</b>					
Girokonto	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut	Bankleitzahl	
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bankinstitut	Bankleitzahl	
Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Bausparkasse	Vertragsnummer	
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Versicherungsgesellschaft	Polizze	
Sonstiges Vermögen (zB PKW, Aktien, ...)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	EZ EZ	KG KG		

<b>Haben Sie einen Antrag auf eine Pension, Rente oder Pflegegeld gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:</b>			
<b>offene Verfahren</b> (Angaben zur zuständigen Pensionsversicherungsanstalt oder zum Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
<b>Haben Sie einen Antrag auf Unterhalt gestellt? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:</b>			
<b>Unterhaltsverpflichteter</b>		<b>Sozialversicherungsnummer (10-stellig)</b>	
<b>offene Verfahren</b> (Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
<b>Sind Sie durch einen Unfall oder durch Fremdverschulden hilfebedürftig geworden? Wenn ja, sind nachstehende Angaben zu machen:</b>			
<b>Name der schädigenden Person</b>		<b>Angaben zum Unfallgeschehen</b>	
<b>offene Verfahren</b> (Angaben zum zuständigen Gericht, der Aktenzahl und zum Verfahrensstand)			
erhaltene Schadensersatzzahlungen		zukünftige (regelmäßige) Schadensersatzzahlungen	

<b>Haben Sie innerhalb des letzten Jahres vor Antragstellung Vermögen verschenkt, oder sonst ohne entsprechende Gegenleistung an andere Personen übertragen</b>			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, sind nachfolgende Angaben zu den Daten des Geschenknehmers zu machen:</b>			
<b>Familienname</b>			
<b>Vorname</b>		<b>Geb. Datum</b>	
<b>Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)</b>			
<b>Hauptwohnsitz</b>			
<b>Angaben zum verschenkten Vermögen (Art, Wert des Vermögens,...)</b>			

<b>Soll die Anweisung auf das Konto der antragstellenden Person erfolgen?</b>			<input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja
<b>Wenn nein, Angaben der Kontodaten:</b>			
<b>Kontoinhaber</b>			
<b>IBAN</b>			
<b>BIC</b>		<b>Bankinstitut</b>	

## Erklärungen und Verpflichtungen

**Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind.**

### **Ich verpflichte mich, dazu**

- meine Arbeitskraft in zumutbarer Weise einzusetzen;
- mein Einkommen und verwertbares Vermögen bei der Bemessung der Leistung einzusetzen;
- Ansprüche gegen Dritte zu verfolgen;
- alle Maßnahmen zu ergreifen, die geeignet sind meine Vermittelbarkeit am Arbeitsmarkt, meine Arbeitsfähigkeit oder meine soziale Stabilisierung (z.B. Deutschkurse oder sozialarbeiterische Beratung und Betreuung als Hilfestellung zur (Wieder-)Erlangung der Arbeitsfähigkeit) zu verbessern;
- sämtliche mir von der Behörde vorgeschriebenen Maßnahmen zur besseren Integration (z.B. Besuch von eines zumindest achtstündigen Werte- und Orientierungskurses, Verrichtung gemeinnütziger Hilfstätigkeit,...) zu ergreifen;
- alle Umstände, die eine Änderung des Leistungsanspruches zur Folge haben könnten, insbesondere Änderungen der Einkommens- und Vermögens-, der Wohn- und der Familienverhältnisse binnen zwei Wochen der Behörde anzuzeigen.

### **Ich nehme zur Kenntnis, dass**

- Leistungen gekürzt bzw. eingestellt werden, insbesondere
  - ⇒ bei mangelnder Bereitschaft zum Einsatz der Arbeitskraft,
  - ⇒ bei Verweigerung von Maßnahmen die die Arbeitsfähigkeit fördern,
  - ⇒ bei Verweigerung von Maßnahmen zur sozialen Stabilisierung,
  - ⇒ bei Verweigerung von Maßnahmen zur besseren Integration (Deutschkurse, Werte- und Orientierungskurse),
  - ⇒ bei Verweigerung aller sonst zumutbaren Maßnahmen, die dazu beitragen selbst aus der Notlage herauszukommen;
- falsche Angaben oder das Verschweigen maßgebender Tatsachen die Einstellung und Rückforderung der bezogenen Leistung bewirken können;
- aufgrund von falschen Angaben oder dem Verschweigen maßgebender Tatsachen eine Verwaltungsstrafe verhängt oder eine Strafanzeige gegen mich erstattet werden kann;
- Leistungen, die wegen unwahrer Angaben, Verletzung der Anzeigepflicht oder Verschweigung wesentlicher Tatsachen zu Unrecht in Anspruch genommen wurden, rückzuerstatten sind;
- Personen, denen ich innerhalb des letzten Jahres vor Beginn der Hilfeleistung, während oder drei Jahre nach der Hilfeleistung Vermögen verschenkt oder sonst ohne entsprechende Gegenleistung übertragen habe, zum Ersatz der Kosten der bezogenen Leistung herangezogen werden können;
- Leistungen der Mindestsicherung grundbücherlich sichergestellt werden können.

Das beiliegende Informationsblatt habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen	
Datum	Eigenhändige Unterschrift Des/der Antragsteller(in) oder des/der Sachwalter(in)