

ANTRAG nach dem NÖ Mindestsicherungsgesetz



Beilage B

Angehörige (Kinder, Eltern, Ehepartner, Eingetragene Partner), die **NICHT** im gemeinsamen Haushalt leben. Pro Person ist jeweils eine gesonderte Beilage auszufüllen.

Familienname		Vorname		
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter)			Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Angaben zur Person (eines ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Kind von _____ und _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person			
Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , bei	
Berufliche Tätigkeit		Pflegegeld	Stufe: _____ Höhe: _____	
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw.				
Art		Höhe		Auszahlende Stelle
Art		Höhe		Auszahlende Stelle