

ZAHTEV prema Zakonu o minimalnoj socijalnoj pomoći Donje Austrije



Prilog B

Članovi porodice (deca, roditelji, bračni partneri, partneri građanske zajednice) koji **NE** žive u zajedničkom domaćinstvu. Za svaku osobu treba popuniti odvojen prilog.

Familiennamen <i>Prezime</i>		Vorname <i>Ime</i>	
Gesetzliche Vertretung (Eltern, Sachwalter) <i>Zakonski zastupnici</i> (roditelji, poverenici)		Geschlecht <i>Pol</i>	<input type="checkbox"/> weiblich <i>ženski</i> <input type="checkbox"/> männlich <i>muški</i>
Angaben zur Person (eines ankreuzen) <i>Lični podaci (označi jedno)</i>		<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ <i>Dete od _____ i od _____</i> <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person <i>Životni partner/Bračni partner/Partner životne zajednice osobe koja podnosi zahtev</i> <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person <i>Jedan od roditelja osobe koja podnosi zahtev</i>	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig) <i>Broj socijalnog osiguranja (10 cifara)</i>		Krankenversicherung <i>Zdravstveno osiguranje</i>	<input type="checkbox"/> nein <i>Ne</i> <input type="checkbox"/> ja, bei <i>Da, kod</i>
Berufliche Tätigkeit <i>Profesionalna delatnost</i>		Pflegegeld <i>Naknada za tuđu negu</i>	Stufe: <i>Stepen:</i> Höhe: <i>Iznos</i>
Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw. <i>Prihod</i> po osnovu privređivanja, penzije, naknade za slučaj nezaposlenosti, izdržavanja itd.			
Art <i>Vrsta</i>		Höhe <i>Iznos</i>	Auszahlende Stelle <i>Isplatno mesto</i>
Art <i>Vrsta</i>		Höhe <i>Iznos</i>	Auszahlende Stelle <i>Isplatno mesto</i>