

განცხადება კანონის შესაბამისად  
 მინიმალური გარანტირებული შემოსავლის შესახებ  
 ქვედა ავსტრიაში



დანართი 3

ნათესავეები (შვილები, მშობლები, მეუღლე, რეგისტრირებული პარტნიორი), რომლებიც არ ცხოვრობენ განმცხადებელთან ერთად. თვითოეულ პირზე უნდა შეივსოს ცალკე დანართი.

<b>Familienname</b> გვარი		<b>Vorname</b> სახელი	
<b>Gesetzliche Vertretung</b> (Eltern, Sachwalter) კანონიერი წარმომადგენელი (მშობელი, რწმუნებული საქმეში)		<b>Geschlecht</b> სქესი	<input type="checkbox"/> weiblich მდედრობითი <input type="checkbox"/> männlich მამრობითი
<b>Angaben zur Person</b> (eines ankreuzen) მონაცემები პირზე	<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ შვილი (ვისი) და (ვისია) <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person სამოქალაქო პარტნიორი/მეუღლე/რეგისტრირებული პარტნიორი განმცხადებლის (ერთი სქესის პირებისთვის) <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person მშობელი განმცხადებლის		
<b>Sozialversicherungsnummer</b> (10-stellig) დაზღვევის ნომერი ინდივიდუალური პირადობის ანგარიშის (10 ნიშანი)		<b>Krankenversicherung</b> სამედიცინო დაზღვევა	<input type="checkbox"/> nein არ არის <input type="checkbox"/> ja , bei არის (კომპანიაში)
<b>Berufliche Tätigkeit</b> პროფესიული მოღვაწეობა		<b>Pflegegeld</b> დახმარება ავადმყოფის მოვლის	Stufe: დონე: Höhe: ზომა
<b>Einkommen</b> aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw. შემოსავალი სამუშაო მოღვაწეობისგან, პენსიისგან, უმუშევრობის დახმარებისგან, ალიმენტებისგან და ა.შ.			
<b>Art</b> სახე		<b>Höhe</b> ზომა	<b>Auszahlende Stelle</b> ორგანიზაცია გადახდის განმხორციელებელი
<b>Art</b> სახე		<b>Höhe</b> ზომა	<b>Auszahlende Stelle</b> ორგანიზაცია გადახდის განმხორციელებელი