

लोवर ऑस्ट्रिया न्यूनतम सुरक्षा कानून के अनुसार  
आवेदन पत्र



संलग्नक B

संबंधी (बच्चे, माता, पिता, पति, पत्नी, पंजीकृत पार्टनर) जो संयुक्त घर में नहीं रहते। प्रत्येक व्यक्ति के लिए एक अलग संलग्नक पत्र भरा जाना चाहिए।

<b>Familienname</b> सरनेम		<b>Vorname</b> प्रथम नाम	
<b>Gesetzliche Vertretung</b> (Eltern, Sachwalter) Legal representation कानूनी प्रतिनिधि (माता-पिता, ट्रस्टी)		<b>Geschlecht</b> लिंग	<input type="checkbox"/> weiblich स्त्री <input type="checkbox"/> männlich पुरुष
<b>Angaben zur Person</b> (eines ankreuzen) व्यक्तिगत जानकारी (किसी एक को टिक करें)	<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ संतान _____ माता का नाम _____ पिता का नाम <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person आवेदन करने वाले व्यक्ति का जीवनसाथी/ पति/ पत्नी/ पंजीकृत सहवासी <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person आवेदन करने वाले व्यक्ति की माता अथवा पिता		
<b>Sozialversicherungsnummer</b> (10-stellig) सोशल सेक्यूरिटी नंबर (10 अंक)		<b>Krankenversicherung</b> स्वास्थ्य बीमा	<input type="checkbox"/> nein नहीं <input type="checkbox"/> ja , bei हां, किसके साथ
<b>Berufliche Tätigkeit</b> व्यवसाय		<b>Pflegegeld</b> नर्सिंग भत्ता	Stufe: स्तर: Höhe: राशि:
<b>Einkommen</b> aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw. <b>आय</b> रोजगार, पेंशन, बेरोजगारी भत्ता, देख-रेख भत्ता इत्यादि के माध्यम से			
<b>Art</b> प्रकार		<b>Höhe</b> राशि	<b>Auszahlende Stelle</b> भुगतान एजेंट
<b>Art</b> प्रकार		<b>Höhe</b> राशि	<b>Auszahlende Stelle</b> भुगतान एजेंट