

আবেদনপত্র  
লোয়ার অস্ট্রিয়ান  
ন্যূনতম আয় সংক্রান্ত আইন  
অনুসারে



**সংযোজন B**

নিকট আত্মীয়সমূহ (শিশু, পিতামাতা, স্বামী স্ত্রী বা নিবন্ধিত অংশীদার) যারা একই গৃহে বসবাস করে না। প্রতি ব্যক্তির জন্য একটি স্বতন্ত্র সংযোজন পূরণ করতে হবে।

<b>Familienname</b> পদবী		<b>Vorname</b> নামের প্রথমংশ	
<b>Gesetzliche Vertretung</b> (Eltern, Sachwalter) আইনি প্রতিনিধিত্ব (পিতামাতা, আইন প্রতিনিধি)		<b>Geschlecht</b> লিঙ্গ	<input type="checkbox"/> weiblich মহিলা <input type="checkbox"/> männlich পুরুষ
<b>Angaben zur Person</b> (eines ankreuzen) ব্যক্তির বিবরণ (একটিতে টিক দিন)	<input type="checkbox"/> Kind von _____ und von _____ শিশু যার অভিভাবক _____ এবং _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartner/Ehepartner/Eingetragener Partner der antragstellenden Person সহবাসকারী / স্বামী বা স্ত্রী/ আবেদনকারী ব্যক্তির নিবন্ধিত অংশীদার <input type="checkbox"/> Elternteil der der antragstellenden Person আবেদনকারীর পিতামাতা		
<b>Sozialversicherungsnummer</b> (10-stellig) সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর (১০ সংখ্যার)		<b>Krankenversicherung</b> স্বাস্থ্য বীমা	<input type="checkbox"/> nein না <input type="checkbox"/> ja , bei হ্যাঁ, কোম্পানির নাম
<b>Berufliche Tätigkeit</b> পেশা		<b>Pflegegeld</b> প্রতিপালন ভাতা	Stufe: ধাপ: Höhe: পরিমাণ
<b>Einkommen</b> aus Erwerbstätigkeit, Pension, Arbeitslosengeld, Unterhalt usw. <b>আয়</b> চাকরি, পেনশন, বেকারত্বকালীন সুবিধা, রক্ষণাবেক্ষণ ভাতা ইত্যাদি থেকে।			
<b>Art</b> প্রকৃতি		<b>Höhe</b> পরিমাণ	<b>Auszahlende Stelle</b> প্রদানকারী প্রতিনিধি
<b>Art</b> প্রকৃতি		<b>Höhe</b> পরিমাণ	<b>Auszahlende Stelle</b> প্রদানকারী প্রতিনিধি