

Antrag an den KVW Hilfsfonds

um finanzielle Unterstützung in akuten Notlagen

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizulegen:

- ✓ Steuererklärung des Vorjahres aller im Haushalt lebenden Personen
(falls keine Steuererklärung gemacht wurde, Modell CU des Vorjahres)
- ✓ Grund- und/oder Gebäudekatasterauszug aller im Haushalt lebenden Personen

Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen des Antrages brauchen, bringen Sie weiters bitte folgende Einkommensnachweise der im Haushalt lebenden Personen mit zum Besprechungstermin mit dem/der Verbandssekretär/in des Bezirkes:

- ✓ entsprechende Lohnstreifen, Rentennachweise, Honorarnoten usw.

Personenbezogene Daten

Daten der/des Antragstellenden

Vorname _____ Nachname (ledig/verh.) _____

Straße / Fraktion _____ Nr. _____

Postleitzahl _____ Gemeinde _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Steuernummer _____

Telefon _____ Handy _____

Fax _____ E-Mail _____

Staatsbürgerschaft _____ Familienstand _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Anstellungsart

befristet

unbefristet

Daten des Lebenspartners*

*(Ehepartner/in oder im gemeinsamen Haushalt lebende/r Partner/in)

Vorname _____ Nachname (ledig/verh.) _____

Steuernummer _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Familienstand _____

Beruf _____

Kind/er

1. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

2. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

3. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

4. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

5. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

6. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

7. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

8. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

Weitere im selben Haushalt lebende Personen

1. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

Verwandtschaftsgrad _____

2. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

Verwandtschaftsgrad _____

3. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

Verwandtschaftsgrad _____

4. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

Verwandtschaftsgrad _____

5. Vorname _____ Nachname _____ Geb. am _____

Verwandtschaftsgrad _____

Persönliches Umfeld

Alle zutreffenden Felder ankreuzen:

Alleinlebend

Zusammenlebend

Zusammenlebend mit Partner/in zu Lasten

Verheiratet

Verheiratet mit Partner/in zu Lasten

Partner/in ist pflegebedürftig

Alleinerziehend

Anzahl der Kinder welche zu Lasten leben (kein eigenes Einkommen haben)

1 2 3 4 5 6 7 mehr

Davon pflegebedürftig (Behinderung, Invalidität, Langzeiterkrankung u. a.)

1 2 3 mehr

Sonstige zu Lasten lebende Personen (Angehörige usw.)

1 2 3 mehr

Davon pflegebedürftig (Behinderung, Invalidität, Langzeiterkrankung u. a.)

1 2 3 mehr

Finanzielle Situation

Achtung: Für die Berechnung der finanziellen Situation sind ausländische Einkommens- und Vermögenswerte genauso anzugeben wie inländische.

Erfassung der Einkommenssituation

Durchschnittliche **monatliche Bruttoeinkommen** welche aktuell bezogen werden

Einkommen aus **abhängiger Arbeit**

AntragstellerIn _____ Euro

LebenspartnerIn _____ Euro

Übrige im selben Haushalt lebende Personen gesamt* _____ Euro

*(Ungefährtes Einkommen der evtl. erwerbstätigen Kinder plus aller übrigen im selben Haushalt lebenden Personen)

Sonstige monatlich bezogene Bruttoeinkommen*

*(Einkommen aus Renten, Arbeitslosengeld, Mieten, Pacht, Unterhaltszahlungen, Projektverträgen usw.)

AntragstellerIn _____ Euro

LebenspartnerIn _____ Euro

Übrige im selben Haushalt lebende Personen gesamt _____ Euro

Sonstige Bruttoeinkommen - Gesamtsummen des Vorjahres*

*(Einkommen, welche nicht monatlich erzielt wurden bzw. angegeben werden können.

Hier bitte möglichst genau geschätzte Jahresgesamtsummen angeben.

- Einkommen aus Landwirtschaft, Dividenden, Beteiligungen, Honorarnoten, kassierten Versicherungssummen, selbstständigen und unternehmerischen Tätigkeiten usw.

AntragstellerIn _____ Euro

LebenspartnerIn _____ Euro

Übrige im selben Haushalt lebende Personen gesamt _____ Euro

Aktuell bezogene Beiträge der/des Antragstellenden

*(Beitragsart: Mietbeiträge, EU-Beiträge, Kapitalbeiträge, Zinsbeiträge usw.)

Art* _____ monatlich jährlich _____ Euro

Art _____ monatlich jährlich _____ Euro

Art _____ monatlich jährlich _____ Euro

Art _____ monatlich jährlich _____ Euro

Erfassung des Vermögens

Finanzvermögen

- Bankeinlagen (Sparbuch, Kontokorrent)

AntragstellerIn _____ Euro

LebenspartnerIn _____ Euro

Übrige im selben Haushalt lebende Personen gesamt _____ Euro

- Wertpapiere (Aktien, Obligationen, Staatspapiere, Fonds, Sparbriefe usw.)

AntragstellerIn _____ Euro

LebenspartnerIn _____ Euro

Übrige im selben Haushalt lebende Personen gesamt _____ Euro

Erfassung der bestehenden Verschuldung

Bankschulden

Schuldner (AntragstellerIn, LebenspartnerIn, übrige im Haushalt lebende Personen gesamt)	Art der Bankschuld und Fälligkeitsdatum (Hypothekendarlehen, Kontoüberziehung, Tilgungskredit usw.)	Restschuld (Kapital + Zinsen)	Zahlungsrück- stand	Monatliche Belastung (sofern möglich anzugeben)
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
	Gesamtsumme	€	€	€

Andere Verbindlichkeiten gegenüber Dritten*

*(Unterhaltszahlungen, Mieten, Pachtzinsen, andere Schulden gegenüber Privatpersonen, Schulden gegenüber Ämtern, Lieferantenverbindlichkeiten wie Strom, Gas, Telefon, Rückstände bei Beitragspflichten gegenüber Fürsorgeinstituten usw.)

Schuldner (Name)	Gläubiger	Zahlungsrückstand	Monatliche Belastung
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
	Gesamtsumme	€	€

Spendensituation der im Haushalt lebenden Personen

Bereits erhaltene Spenden bzw. Unterstützungen von anderen Organisationen

Begünstigte/r (Name)	Jahr der Auszahlung	Organisation	Erhaltene Spende
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro

Laufende Anträge um Spenden bzw. Unterstützungen an andere Organisationen*

*(Falls ein Spendenbetrag bereits zugesagt wurde, diesen bitte angeben)

Begünstigte/r (Name)	Datum der Antragstellung	Organisation	Zugesagter Betrag
			Euro
			Euro
			Euro

Der/die Antragstellende erklärt hiermit, dass alle erklärten Daten nach bestem Wissen und Gewissen erklärt wurden und der Wahrheit entsprechen.

Datum

Unterschrift Antragstellende/r

Datenschutz

Es wird darauf hingewiesen, dass sämtliche personenbezogenen Daten, einschließlich der besonderen Kategorien von personenbezogenen Daten (sog. sensible Daten) im Sinne der DSGVO 679/2016 verarbeitet werden. Daten werden nur an ausgewählte Auftragsverarbeiter und bei Notwendigkeit für die Bearbeitung Ihres Antrags an Dritte weitergegeben. Sie können jederzeit Ihre Betroffenenrechte (Auskunftsrecht, Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung, Widerspruchsrecht, Beschwerderecht) ausüben. Den ausführlichen Datenschutzhinweis und Rechte des Betroffenen finden Sie auf www.hilfsfonds.kvv.org oder können in unserem Büro in Bozen, Pfarrplatz 31, angefordert werden.

Ich kenne den Datenschutz-Hinweis und erteile hiermit die Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, insbesondere eventuell mitgeteilter sensibler Daten (z.B. Gesundheitsdaten).

Datum

Unterschrift Antragstellende/r

Gutachten/Empfehlung des KVW Ortsausschusses



Datum

Unterschrift für den Ortsausschuss

Für den Ortsausschuss:

Vorname Nachname _____

Funktion (z. B. KVW Ortsvorsitzende/r) _____

Straße / Fraktion _____ Nr. _____

Postleitzahl _____ Gemeinde _____

Telefon _____ Handy _____

Anmerkungen des Sachbearbeiters im KVV Bezirksbüro



Datum

Unterschrift VerbandssekretärIn
