

**Antrag auf Gewährung von Leistungen
nach dem Bgld. Sozialhilfegesetz**

Ich _____
Familiename _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____
genaue Anschrift (Postleitzahl)

Sozialversicherungsnummer: _____

Telefonnummer (tagsüber erreichbar): _____

Kontaktperson (tagsüber erreichbar): _____
Vor- und Familienname, Telefonnummer

ersuche um _____

Belehrungen für das Erhebungsorgan

Dieser Antrag ist in allen Teilen genau und gewissenhaft (bei persönlichem Hausbesuch) auszufüllen. Geburts-, Trauungs-, Scheidungs-, Sterbe-, Staatszugehörigkeitsdaten und sonstige Daten sind nur nach Einsichtnahme in die diesbezüglichen Dokumente einzutragen. Die zu befragenden Personen sind vorher auf ihre Wahrheitspflicht aufmerksam zu machen. Die gemachten Angaben sind nach Möglichkeit sofort auf ihre Richtigkeit zu prüfen.
Jedem Antrag sind anzuschließen:

1. Verdienstnachweise der Hilfe suchenden Person, der unterhaltspflichtigen Angehörigen und aller im selben Haushalt lebenden Personen, insbesondere des(der) Lebensgefährten(in) (z.B. Gehaltsbestätigungen, Rentenbescheide, Leibrentenverträge u. dgl.);
2. Nachweis der Mietkosten; Mietvertrag
3. Ärztliches Zeugnis über Krankheit und Pflegebedürftigkeit der Hilfe suchenden Person; ärztl. Zeugnis über Arbeitsunfähigkeit der Hilfe suchenden Person, wenn sie das gesetzliche Pensionsalter noch nicht erreicht hat.
4. Nachweis der Aufenthaltsberechtigung bei Fremden.

**I. Aufenthaltsverhältnisse
(auch ausländische Wohnsitze):**

In den letzten 3 Jahren hielt sich die Hilfe suchende Person auf:		
von	bis	in (Ort, Adresse, Bezeichnung des Heimes)

II. Die Hilfe suchende Person und alle Personen, die mit ihr im gemeinsamen Haushalt leben:

	Zu- und Vorname (bei Frauen auch Mädchenname)	Zu- und Vorname (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	Zu- und Vorname (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	Zu- und Vorname (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	Zu- und Vorname (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden
	der Hilfe suchenden Person				
Tag, Monat, Jahr, Ort der Geburt:					
Stand: verheiratet seit					
geschieden seit					
verwitwet, ledig					
Staatsbürgerschaft:					
Gesundheitszustand, Arbeitsfähigkeit:					
Beruf:					
Einkommen:					
Art (selbstst., unselbstst., etc.):					
Höhe:					
Arbeitgeber:					
Name:					
Anschrift:					
Pensionsauszahlende Stelle (auch Privat- und Firmenpensionen):					

III. Alle Angehörigen (Eltern, Kinder, Ehegatte), die nicht im gemeinsamen Haushalt mit der Hilfe suchenden Person leben:

	Zu- und Vorname <small>(bei Frauen auch Mädchenname)</small>	Zu- und Vorname <small>(bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden</small>	Zu- und Vorname <small>(bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden</small>	Zu- und Vorname <small>(bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden</small>	Zu- und Vorname <small>(bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden</small>
der Hilfe suchenden Person					
Tag, Monat, Jahr, Ort der Geburt:					
Stand: verheiratet seit					
geschieden seit					
verwitwet, ledig					
Staatsbürgerschaft:					
Gesundheitszustand, Arbeitsfähigkeit:					
Beruf:					
Einkommen:					
Art (selbstst., unselbstst., etc.):					
Höhe:					
Arbeitgeber:					
Name:					
Anschrift:					
Pensionsauszahlende Stelle (auch Privat- und Firmenpensionen):					

IV. Anmerkungen	
Sachwalter/in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bezirksgericht:	Beschluss: Zl.:
Zu- und Vorname d. Sachw.:	
Anschrift d. Sachw.:	
Pflegegeld: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Stufe _____ ab auszahlende Stelle:	
Anspruch auf finanzielle Leistungen durch Dritte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Art des Leistungsanspruches (Pension, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Alimente, etc.):	
Sonstiges:	

V. Krankenkassenzugehörigkeit bei Eintritt der Hilfsbedürftigkeit			
Die Hilfe suchende Person war in den letzten 6 Monaten versichert			
von	bis	Hauptversicherte/r	Versicherungsnummer und Bezeichnung der Kasse

VI. Vermögensverhältnisse der Hilfe suchenden Person und der mit ihr im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienangehörigen <i>(nicht auszufüllen bei Antrag auf Sozialhilfe für Pflegeleistungen)</i>		
Vermögen	der Hilfe suchenden Person	der Angehörigen (Name)
Spareinlagen		
Wertpapiere		
Wertgegenstände		
Forderungen u.ä.		
Sterbeversicherung		
Bausparvertrag		
Lebensversicherung		
Schulden		
Grundbesitz		
Grundbuch		
Einlagezahl		
Grundaussmaß		
Einheitswert		

Einheitswertbescheide angeschlossen: Ja Nein, da

KFZ (Baujahr, Marke, Kennzeichen, etc):

VII. Notariatsakte
(nicht auszufüllen bei Antrag auf Sozialhilfe für Pflegeleistungen)

Übergabeverträge: **Ja**
in Kopie beizuschließen **Nein**

Schenkungsverträge: **Ja**
in Kopie beizuschließen **Nein**

VIII. Sonstige Einkünfte

aus Vermietungen, Verpachtungen, (privaten) Unterstützungen, Ausgedinge u. dgl.

IX. Anmerkungen

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizulegen:

- Verdienstnachweise der hilfeschenden Person und ihrer Angehörigen (zB Gehaltsbeständigungen, Pensionsbescheide, Rentenverträge, Leibrentenverträge, AMS-Gelder, falls vorhanden: bestätigtes Jahreszwölftel)
- Nachweis über Mietkosten
- Ärztliches Zeugnis über Krankheit und Pflegebedürftigkeit (letzter Pflegegeldbescheid); bei stationärer Unterbringung und derzeitigem Pflegegeldbezug Stufe 3 auch der Nachweis über den Erhöhungsantrag
- Bei Grundvermögen: aktueller Grundbuchsauszug *(nicht bei Antrag auf Sozialhilfe für Pflegeleistungen)*
- Nachweis über Aufenthaltsbestätigung bei Fremden
- Sachwalterschaftsbeschluss/Vollmacht
- Scheidungsvergleich/Scheidungsurteil
- Unterhaltsvereinbarung
- Geburtsurkunde
- Vereinbarung über Schuldenregulierungsverfahren
- Bankauszüge der letzten sechs Monate
- Nachweis einer bestehenden Altersvorsorge

Ich erkläre, dass alle meine Angaben, die ich im vorliegenden Antrag machen werde, der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir bewusst, dass unwahre Angaben den Versuch einer betrügerischen Erschleichung von Sozialhilfe bedeuten und strafbar sind. Durch die Unterschrift wird die Übernahme des Merkblattes bestätigt.

_____, am _____

Unterschrift der Hilfe suchenden Person bzw. d. gesetzlichen Vertret.

MERKBLATT

zur Gewährung von Leistungen nach dem Sozialhilfegesetz

Nach dem Burgenländischen Sozialhilfegesetz ist die Möglichkeit gegeben, sozial schwachen sowie behinderten Personen Hilfe und Unterstützung in vielfältiger Form zu gewähren. Diese Unterstützung kann im Rahmen der Sozialhilfe in Form von Geldleistungen für den Lebensunterhalt, in Form der Pflege, der Krankenhilfe, der Unterbringung in Einrichtungen und der Tragung der Bestattungskosten erfolgen. Im Rahmen der Behindertenhilfe umfasst die Hilfe die Heilbehandlung, die orthopädische Versorgung, die Erziehung und Schulbildung, die berufliche Eingliederung, den Lebensunterhalt, die geschützte Arbeit, die Unterbringung in Behinderteneinrichtungen, die Beschäftigungstherapie und die persönliche Hilfe.

Wesentliches Merkmal aller Hilfeleistungen ist, dass diese subsidiär sind, das heißt, nur dann zu gewähren sind, wenn nicht die Verpflichtung anderer zur Hilfe besteht.

Bei der Gewährung von Sozialhilfeleistungen ist insbesondere darauf Bedacht zu nehmen, dass soziale Bedürftigkeit gegeben ist und das eigene verwertbare Vermögen durch den Antragsteller zu Sicherung des Lebensbedarfes eingesetzt wurde. Das Ausmaß der zu gewährenden Hilfe ist auch davon abhängig zu machen, inwieweit der Hilfesuchende bereit ist, seine Arbeitskraft in zumutbarer Weise zur Beschaffung seines Lebensbedarfes einzusetzen.

Insbesondere ist zu beachten, dass bei Inanspruchnahme von Leistungen der Krankenhilfe, die einen Spitalsaufenthalt mit sich bringen, außer bei dringender Notwendigkeit des Spitalsaufenthaltes, vor Aufnahme die entsprechende Antragstellung zu erfolgen hat und die Bewilligung der Maßnahme abzuwarten ist.

Zum Ersatz der Kosten können neben dem Hilfeempfänger auch dessen Erben, dessen unterhaltsverpflichtete Angehörige (Ehegatten, Kinder, Eltern), sowie Geschenknehmer, die innerhalb der letzten fünf Jahre vor der Hilfestellung vom Hilfeempfänger beschenkt wurden, herangezogen werden.

Ausgenommen von der Kostenersatzpflicht sind Kinder für ihre Eltern im ambulanten, teilstationären und stationären Bereich betreffend Kostenersätze im Rahmen ihres Einkommens. **Weiter erfolgt durch den Enfall des Pflegeregress ab 01.01.2018 kein Zugriff mehr auf das Vermögen und kein Rückgriff mehr auf Geschenknehmer und Erben.**

Der Hilfebedürftige oder dessen gesetzlicher Vertreter hat jede Änderung der Vermögens- und Einkommensverhältnisse der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft, Magistrat) zu melden. Im Falle der Unterlassung der Meldung wäre eine nach dem Sozialhilfegesetz zu ahndende Verwaltungsübertretung gegeben, die mit einer Geldstrafe bis € 2.200,-- bestraft werden kann.

Sollten zur Gewährung von Sozial- und Behindertenhilfe und zur Durchführung des Kostenersatzes weitere Fragen bestehen, so wird empfohlen, mit dem zuständigen Referat der jeweiligen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaften, Magistrate) Kontakt aufzunehmen.