

Antrag auf Hilfe vom Sozialfonds

An das
Gemeindeamt Kematen
Linzerstraße 30
4531 Kematen an der Krems

Ich beantrage eine Überbrückung aus den Mitteln des Sozialfonds der
Gemeinde Kematen.

Antragsteller/in

Name:

Geburtsdatum: Familienstand:

Sozialversicherungsnummer: Krankenversicherung:

Staatsbürgerschaft:

Adresse:

Bankverbindung – Bankinstitut:

IBAN: BIC:

Begründung:

Beruf	erlernter Beruf
	ausgeübter Beruf
Erwerbstätigkeit	Selbständig seit
	Unselbständig Arbeitgeber
	arbeitslos seit
	beim AMS gemeldet seit
	in Karenz seit
	im Krankenstand seit
	Arbeitsfähig, aber nicht vermittelbar, weil
Arbeitsunfähigkeit (legen Sie Nachweise vor)	dauerhaft arbeitsunfähig, weil
	eingeschränkt arbeitsfähig, weil
	wegen Kinderbetreuung, seit
	Pflege von Angehörigen, seit
	vorübergehend aus sonstigen Gründen
	Pensionsantrag gestellt, am
sonstige Gründe	

Im gemeinsamen Haushalt lebende Personen

Familien- und Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaft zum Antragsteller	Einkommen

Finanzielle Situation

Nettoeinkommen	auszahlende Stelle/ Arbeitgeber			
			
	12 x	14 x	jährlich Euro
Leistungen des AMS			tägl. Euro
Sonstige Einkünfte	Pensionsleistungen		mtl. Euro
	Krankengeld		mtl. Euro
	Kinderbetreuungsgeld		mtl. Euro
	Unterhalt		mtl. Euro
	Sonstiges		mtl. Euro
Familienbeihilfe	Ja	Nein		
	Erhöhungsbeitrag	Ja	Nein	
Wird Pflegegeld bezogen	Ja, Stufe			Nein

Wohnsituation

Art der Unterkunft	Eigenheim, Eigentumswohnung, Mietwohnung, Untermiete, ohne Unterkunft, Sonstiges.....
Größe der Unterkunft m ²
Miete	monatlich Euro
Wird Wohnbeihilfe bezogen?	Ja, seit mtl. Euro
Antrag auf Wohnbeihilfe gestellt?	Ja, am

Ort, Datum

Unterschrift

Erforderliche Unterlagen:

1. Einkommensnachweise (z. B. Lohnbestätigung der letzten drei Monate, AMS-Bestätigung, Pensionsbescheid, Unfallrente, Nachweis über Unterhaltsanspruch, Familienbeihilfe, Kinderbetreuungsgeld, Krankengeld, Abfertigung, Pflegegeldbezüge, Wohnbeihilfe (Bezug oder Antragstellung))
2. Vermögensnachweise (Kontoauszüge der letzten 6 Monate)
3. Mietvertrag und aktuelle Miet- und Betriebskostenvorschreibung
4. Nachweis über Arbeitsunfähigkeit (ärztliches Attest)