

Soz. Vers. Nr. und Geburtsdatum Antragstellerin/Antragsteller S V N R T T M M J J	Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)	Matrikelnummer
--	--	----------------

# Ausfüllhilfe zu umseitigem Formblatt

## Datenblatt von

Vater  Mutter  
(nur leibliche Eltern oder Adoptiveltern)

Ehegattin/Ehegatten  
 eingetragener Partnerin/  
eingetragener Partner

Betrifft leibliche Eltern und Adoptiveltern. Für jede Person ist ein Formular auszufüllen.  
Für Pflege- und Stiefeltern ist kein Formular auszufüllen.

Die Ehepartnerin/der Ehepartner der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. bei gleichgeschlechtlichen Paaren die eingetragene Partnerin/der eingetragene Partner der Antragstellerin/des Antragstellers muss jedenfalls ein Formular ausfüllen.

1

Wohnanschrift	Postleitzahl
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> in Österreich seit
<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> Wenn eine andere, welche: J J J J M M T T

2

**Beruf im Kalenderjahr 2017** (Mehrfachnennungen sind möglich)

<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/> selbstständig
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Landwirtin/Landwirt
<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Arbeiter	<input type="checkbox"/> sonstige Veranlagte/sonstiger Veranlagter
<input type="checkbox"/> Pensionistin/Pensionist seit: J J J J M M T T	<input type="checkbox"/> sonstige Nichtveranlagte/sonstiger Nichtveranlagter (Bsp.: Hausfrau/Hausmann, (ausschließlich) Unfallrentenbezieherin/Unfallrentenbezieher, Arbeitslose/Arbeitsloser)
<input type="checkbox"/> gewerbetreibend	

Derzeitiger Beruf: \_\_\_\_\_

3

Weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2017 (Mehrfachnennungen sind möglich)	Erforderliche Unterlagen
<input type="checkbox"/> Unfallrente	Bezugsbestätigung der Unfallversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld	Bezugsbestätigung der zuständigen Pensionsversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Wochengeld	Bezugsbestätigung der zuständigen Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld (NICHT die Familienbeihilfe)	Bezugsbestätigung der zuständigen Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Pflegekarengeld	Bezugsbestätigung des Sozialministeriums
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe/bedarfsorientierte Mindestsicherung	Bezugsbestätigung der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft bzw. Magistrat)
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung des österreichischen Bergbaues	Bezugsbestätigung der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau
<input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag, Werkvertrag	Mitteilung gem. §109a Einkommensteuergesetz bzw. vom Arbeitgeber bestätigte Honorarnote (sofern im Einkommensteuerbescheid nicht ausgewiesen)
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsscheck	Bezugsbestätigung der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau
<input type="checkbox"/> Ausländisches Einkommen	Ausländischer Einkommensteuerbescheid und Jahreslohnzettel mit beglaubigter Übersetzung

4

<input type="checkbox"/> Grenzgängerin/Grenzgänger im Sinne des Einkommensteuergesetzes	Einkommensteuerbescheid und L17 (Formular vom Finanzamt)
<input type="checkbox"/> Gewerbe zurückgelegt/ruhend gemeldet	Bestätigung der Wirtschaftskammer Österreich

Datum

Unterschrift

der Antragstellerin/des Antragstellers oder eines Elternteiles oder der Ehegattin/des Ehegatten/der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners