# Ansuchen um finanzielle Unterstützung in Notfällen

# \\ad.noel.gv.at\dfshome\GS5\WP45\Eigene Dateien\Eigene Bilder\NÖ logo.png

****Allgemeine Information****

Antragsberechtigt sind Familien, die mindestens für 1 Kind Familienbeihilfe beziehen

****Empfangsstelle****

Amt der NÖ Landesregierung

Abteilung Soziales und Generationenförderung

Landhausplatz 1

3109 St. Pölten

Telefon: 02742/9005-13003, 13343 oder 16560

E-Mail: [generationenfoerderung@noel.gv.at](mailto:generationenfoerderung@noel.gv.at)

## Antragstellende Person

Anrede **\***  Frau  Herr

Titel vorgestellt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienname **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titel nachgestellt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aufenthaltstitel (sofern keine österreichische Staatsbürgerschaft vorhanden) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monatliches Bruttoeinkommen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Adresse

Straße **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_

Postleitzahl **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_ Ort **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Ehepartnerin oder Ehepartner – Lebenspartnerin oder Lebenspartner am selben Wohnsitz

Titel vorgestellt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienname **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titel nachgestellt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aufenthaltstitel (sofern keine österreichische Staatsbürgerschaft vorhanden) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Folgende Personen leben im gemeinsamen Haushalt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familien- und Vorname | Geburtsdatum | Staatsbürger-schaft | Monatliches Einkommen/Beruf |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bei den Kindern auch Alimentationszahlungen, Unterhaltsvorschüsse bzw. andere Leistungen anführen und den Nachweis über den Bezug der Familienbeihilfe übermitteln.

## Monatliche laufende finanzielle Belastungen (ohne Lebenserhaltungskosten)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empfänger**  **z.B. Kreditinstitut**  **Wohnungsgenossenschaft**  **Energieanbieter etc.** | **Verwendungszweck**  **z.B. Kreditrückzahlung**  **Mietkosten**  **Energieversorgung**  **Versicherungsprämien etc.** | **Monatliche**  **Zahlung** | **Bei Darlehen den urspr. und offenen**  **Kreditbetrag anführen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

## Die finanziellen Probleme sind aus folgenden Gründen entstanden:

Bitte um konkrete Darstellung der finanziellen und familiären Situation:

## Sonstige Schulden bzw. Zahlungsrückstände

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gläubiger (Name, Adresse)** | **Re.Nr./Kdn.Nr./Grund** | **Betrag** | **mtl. Rate** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

## Aktuelle Kontostände

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bank** | **IBAN** | **Datum** | **Betrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Bankverbindung

IBAN \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaberin oder Kontoinhaber\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Aus demselben Grund habe ich von anderen Stellen Beihilfen oder Darlehen erhalten bzw. darum angesucht

ja  Ansuchen bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Bearbeitung

nicht/rückzahlbare Beihilfe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nein

## Diesem Formular sind folgende Belege in Kopie unbedingt beizulegen

1. **Einkommensnachweise** aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen: Hinzu zählen auch sämtliche Leistungen des Arbeitsmarktservice, der Bezirksverwaltungsbehörden und Versicherungsanstalten. Sowie Pensionen, das Kinderbetreuungsgeld, Lehrlingsentschädigungen, Pflegegeld, Einkommensteuerbescheide, Einheitswertbescheide, Alimentationszahlungen, Unterhaltszahlungen und -vorschüsse etc.
2. **Nachweise über sonstige Beihilfen** (NÖ Wohnzuschuss, Familien-, Schul- und Studienbeihilfen etc.)
3. **Sämtliche Belege über die finanziellen Belastungen** (Rechnungen, Kreditverträge, Mahnungen – alle im Ansuchen angeführten regelmäßigen und einmaligen Zahlungen müssen belegt werden)
4. **Meldenachweise** aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienmitglieder
5. **Aktuelle Kontoauszüge**

## Hinweise

Die Abteilung Soziales und Generationenförderung des Amtes der NÖ Landesregierung vergibt Unterstützungen in Notfällen aus dem NÖ Familienfonds. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Unterstützung.

## Erklärung/Einwilligung

**Ich erkläre** **verbindlich und unwiderruflich**, dass

* ich die **Richtlinie NÖ Familienfonds – Verwaltungsfonds für in Not geratene Familien in Niederösterreich** (F3-FFA-216/001-2014) sowie darin enthaltenen **Datenverarbeitungs-Hinweis** gelesen und zur Kenntnis genommen habe;
* ich zur Kenntnis nehme, dass das Land Niederösterreich zum Zweck der Feststellung der Förderwürdigkeit gesetzlich berechtigt ist, Angaben über die Förderungswerber und die mit der Förderungswerberin oder dem Förderungswerber im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen im Zentralen Melderegister – auch nach dem Kriterium des Wohnsitzes - zu prüfen;
* die Angaben im Antrag richtig sind und ich zur Kenntnis nehme, dass wissentlich unrichtige Angaben eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können;
* eine Förderung, die auf Grund unrichtiger Angaben gewährt wurde, unverzüglich an das Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Soziales und Generationenförderung zurückzuzahlen ist.

**Ich stimme ausdrücklich zu**, dass

die von mir angegebenen sensiblen Daten gem. Art 9 DSGVO (Sozialversicherungsnummer sowie Daten im Zusammenhang mit der Darstellung der finanziellen und familiären Situation) zum Zweck der Anbahnung, Abwicklung, Kontrolle und Evaluierung der Beihilfe aus dem NÖ Familienfonds bzw. ArbeitnehmerInnenhilfsfonds verarbeitet werden;

|  |
| --- |
| **Hinweis:** Ihre Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer sensiblen Daten ist zur Gewährung der Beihilfe erforderlich. Die Nichtzustimmung hätte für Sie die Konsequenz, dass Ihr Ansuchen vom Amt der NÖ Landesregierung nicht weiterbearbeitet werden kann! |

Die Einwilligung kann ich jederzeit, ganz oder teilweise, schriftlich widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird davon nicht berührt.

## Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation an die angegebene E-Mail-Adresse zu.

## Allgemeine Hinweise

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noe.gv.at/datenschutz](http://www.noe.gv.at/datenschutz) abrufbar.

Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](https://e-formulare.noel.gv.at/formularserver/user/formular.aspx?path=(public)&pid=73e1ad84447b4a8783cede5121b4c125&pn=B99f7b9d2946447019c73a33949c64dfc&data=%3Cwert%3E%3Cdienststelle%3EGS5%3C/dienststelle%3E%3C/wert%3E) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)