

Eingangsvermerk der MA 40:
--

FRAGEBOGEN

für Nicht-EU-Bürger/innen

***ACHTUNG! Name der pflegebedürftigen Person - auch bei Minderjährigen!**

*Familien- und Vorname	Geburtsdatum
Adresse	

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN!

I) Persönliche Verhältnisse

1) Ich habe meinen Hauptwohnsitz seit* in Wien

***HINWEIS!** Bitte legen Sie diesem Fragebogen einen Nachweis dafür bei (Meldezettel, altes Visum)!

2) Wohnungs- und Familienverhältnisse

Ich wohne in einer/m *Eigentumswohnung/-haus mitm²*

Mietwohnung mitm²

Ich habe keine eigene Wohnung, kann aber *vorübergehend* *auf Dauer*

bei Herrn/Frau wohnen.

Mit mir gemeinsam wohnen folgende Personen in dieser Wohnung und ich stehe zu ihnen in folgendem Verhältnis (*Freunde, Bekannte, Verwandte?*)!

.....

.....

.....

.....

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend geschieden
 verwitwet

Ich habe minderjährige Kinder, die mit mir im selben Haushalt wohnen.

ja nein Anzahl:

Ich werde wegen meiner Krankheit/Behinderung von meiner Familie gepflegt. ja nein

Ich benötige die Dienste einer Heimhilfe/mobilen Krankenschwester oder Ähnliches. ja nein

Die Kosten für diese Dienste betragen monatlich ungefährEUR

II) Wirtschaftliche Verhältnisse

1) Einkommen

Ich bin berufstätig ja nein

und habe ein monatliches Bruttoeinkommen vonEUR

Ich erhalte Arbeitslosenunterstützung ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich beziehe Notstandshilfe ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich beziehe Dauerleistung ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich beziehe eine Pension/Rente nach ausländischen Vorschriften

ja nein in Höhe von monatlichEUR

von (Name und Adresse der pensionsauszahlenden Stelle).....

.....

.....

Ich erhalte Alimente für mein/e Kind/er

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich erhalte Unterhaltszahlungen von meinem/r geschiedenen Partner/in

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich habe Einnahmen aus Kapital und/oder Grundbesitz (Aktien, Vermietung, Verpachtung)

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich erhalte Schadenersatzzahlungen auf Grund eines Unfalles/sonstigen Ereignisses

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich erhalte pflegebezogene Leistungen nach ausländischen Vorschriften

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich erhalte Familienbeihilfe (Erhöhungsbetrag, Kinderabsetzbetrag)

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich habe Ersparnisse (z.B. Spargbuch)

ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich habe gar kein Einkommen

ja nein und werde finanziell von folgender/n

Person/en unterstützt:

Name: in Höhe von monatlich ungefährEUR

Name: in Höhe von monatlich ungefähr EUR

Name: in Höhe von monatlich ungefährEUR

Die Einkommenssituation, der für mich unterhaltspflichtigen Familienangehörigen, stellt sich wie folgt dar:

Name: Fam.verhältnis: Bruttoeinkommen:EUR

Name: Fam.verhältnis: Bruttoeinkommen:EUR

Name: Fam.verhältnis: Bruttoeinkommen:EUR

Name: Fam.verhältnis: Bruttoeinkommen:EUR

2) Ausgaben

Ich zahle Miete mit Betriebskosten ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich muss keine Miete/Betriebskosten zahlen, da Herr/Frau.....

.....für die Miete/die Betriebskosten aufkommt.

Ich zahle Alimente ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich zahle Unterhalt ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich leiste Kreditrückzahlungen ja nein in Höhe von monatlichEUR

Ich zahle monatlichEUR für Heimhilfe mobile Krankenschwester

(andere soziale Dienste?):.....

Ich zahle monatlichEUR für folgende Hilfsmittel:

....., um die Pflegebedürftigkeit zu bewältigen.

Ich möchte noch folgende für die Pflegegeldgewährung berücksichtigungswürdige Umstände anführen:

.....
.....
.....

Ich erkläre, dass ich die in diesem Antragsformular enthaltenen Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe.

Wien, am

.....
Unterschrift des/r Pflegebedürftigen
bzw. des/der gesetzlichen Vertreters/in *

***Wichtig!** Die Unterschrift ist von den/der Pflegebedürftigen selbst, bei Minderjährigen von deren Obsorgeberechtigten, bei volljährigen besachwalteten Personen von deren Sachwalter/innen bzw., wenn eine Vollmacht erteilt wurde, von den/der Bevollmächtigten zu leisten!