



Eingangsstampiglie

Ansuchen auf Ausstellung eines Mobilpasses

Neuausstellung Verlängerung Duplikat

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und deutlich lesbar aus. Personendaten, aktuelle Einkommens- und Vermögensverhältnisse von allen in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen.

PersID	Ansuchensteller*in	Partner*in (Ehepartner*in/Lebensgefährt*in/ eingetragene*r Partner*in)																												
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers																												
Versicherungsnr. und Geburtsdatum	<table style="margin: auto;"> <tr> <td></td><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>		T	T	M	M	J	J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td></td><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>		T	T	M	M	J	J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	T	T	M	M	J	J																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
	T	T	M	M	J	J																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
Familiename	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												
Vorname	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												
Familienstand *	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet																												
Staatsangehörigkeit	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												
Aufenthaltsstatus * <small>(nicht erforderlich bei österreichischer Staatsbürgerschaft)</small>	<input type="checkbox"/> EU / EWR – Bürger*in <input type="checkbox"/> Asylberechtigte*r <input type="checkbox"/> Drittstaatsangehörige*r <input type="checkbox"/> Sonstige (z.B. subsidiär Schutzberechtigte*, Asylwerber*in, Visum, kein Aufenthaltstitel, usw.)	<input type="checkbox"/> EU / EWR – Bürger*in <input type="checkbox"/> Asylberechtigte*r <input type="checkbox"/> Drittstaatsangehörige*r <input type="checkbox"/> Sonstige (z.B. subsidiär Schutzberechtigte*, Asylwerber*in, Visum, kein Aufenthaltstitel, usw.)																												
Art des Einkommens	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												
Höhe des aktuellen monatl. Einkommens	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												
Aktuelle Adresse* PLZ/Ort/Straße/Nr.	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Erreichbarkeit *	<input type="checkbox"/> Aktuelle Telefonnummer	<input type="checkbox"/> E-Mail																												
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												

* bitte Zutreffendes ankreuzen

Kopien der aktuellen Netto-Einkommensbelege sind dem Ansuchen bei zu legen!
 Zum Gesamteinkommen zählen die nach dem Wiener Mindestsicherungsgesetz anrechenbaren Einkommen **aller zur Bedarfsgemeinschaft zählenden Personen im gemeinsamen Haushalt** (unterhaltsberechtigte*r/-verpflichtete*r Ehepartner*in, Lebensgefährt*in, eingetragene*r Partner*in sowie minderjährige und volljährige Kinder bis zum 21. Geburtstag, wenn die Schulbildung vor dem 18. Lebensjahr begonnen wurde).

Angaben über die zur Bedarfsgemeinschaft zählenden, im gemeinsamen Haushalt lebenden minderjährigen und volljährigen Kinder bis zum 21. Geburtstag, wenn die Schulausbildung vor dem 18. Lebensjahr begonnen wurde.

Familienname / Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsnr. und Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Stellung zu der*m Ansuchensteller*in (z.B. Kind, Enkelkind):	<input type="text"/>	
Einkommen *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: <input type="text"/>	
Einkommenshöhe (netto) EUR	<input type="text"/>	

Familienname / Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsnr. und Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Stellung zu der*m Ansuchensteller*in (z.B. Kind, Enkelkind):	<input type="text"/>	
Einkommen *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: <input type="text"/>	
Einkommenshöhe (netto) EUR	<input type="text"/>	

Familienname / Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsnr. und Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Stellung zu der*m Ansuchensteller*in (z.B. Kind, Enkelkind):	<input type="text"/>	
Einkommen *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: <input type="text"/>	
Einkommenshöhe (netto) EUR	<input type="text"/>	

Unterschriften aller im Ansuchen angeführten volljährigen Personen (Ehepartner*in/Lebensgefährte*in/eingetragene*r Partner*in/ volljährige Kinder bis zum 21. Geburtstag, wenn sie die Schulausbildung vor dem 18. Lebensjahr begonnen haben):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

Wien, am

* bitte Zutreffendes ankreuzen

Stand: Jänner 2024

Datenschutzrechtliche Informationen

Datenschutzrechtliche Informationen gemäß Art. 13 DSGVO – Mobilpass:

<https://www.wien.gv.at/kontakte/ma40/ds-info/mobilpass-ds.html>