



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.

Partner*in (Ehepartner*in/Lebensgefährte*in/
eingetragene*r Partner*in)

| PersID | Ansuchensteller*in | Partner*in (Ehepartner*in/Lebensgefährte*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 | <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> T <input type="text"/> T <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> J <input type="text"/> J | <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> T <input type="text"/> T <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> J <input type="text"/> J |
| Familienname | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vorname | <input type="text"/> | <input 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 type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aufenthaltsstatus * | <input type="checkbox"/> EU / EWR – Bürger*in <input type="checkbox"/> Asylberechtigte* <input type="checkbox"/> Drittstaatsangehörige* <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* <input type="checkbox"/> Drittstaatsangehörige* <input type="checkbox"/> Sonstige (z.B. subsidiär Schutzberechtigte* Asylwerber*in, Visum, kein Aufenthaltstitel, usw.) |
| Art des Einkommens | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Höhe des aktuellen monatl. Einkommens | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aktuelle Adresse* | <input type="text"/> | |
| PLZ/Ort/Straße/Nr. | <input type="text"/> | |
| Erreichbarkeit * | <input type="checkbox"/> Aktuelle Telefonnummer | <input type="checkbox"/> E-Mail |

* 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*/-verpflichtete* Ehepartner*in, Lebensgefährte*in, eingetragene*r Partner*in sowie minderjährige und volljährige Kinder bis zum 21. Geburtstag, wenn die Schulausbildung 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 | | | | | | | | | | | | |
| Versicherungsnr. und Geburtsdatum | / | | | | T | T | M | M | J | J | | |
| Stellung zu der*m Ansuchensteller*in (z.B. Kind, Enkelkind): | | | | | | | | | | | | |
| Einkommen * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: _____ | | | | | | | | | | | |
| Einkommenshöhe (netto) EUR | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Familienname / Vorname | | | | | | | | | | | | |
| Versicherungsnr. und Geburtsdatum | / | | | | T | T | M | M | J | J | | |
| Stellung zu der*m Ansuchensteller*in (z.B. Kind, Enkelkind): | | | | | | | | | | | | |
| Einkommen * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: _____ | | | | | | | | | | | |
| Einkommenshöhe (netto) EUR | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Familienname / Vorname | | | | | | | | | | | | |
| Versicherungsnr. und Geburtsdatum | / | | | | T | T | M | M | J | J | | |
| Stellung zu der*m Ansuchensteller*in (z.B. Kind, Enkelkind): | | | | | | | | | | | | |
| Einkommen * | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: _____ | | | | | | | | | | | |
| Einkommenshöhe (netto) EUR | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | |
|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | | | |
| 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>