

Glaube hilft

Antrag für individuelle sozialorientierte Unterstützungsleistungen.

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!

Herr Frau Fam

Vorname

Nachname

PLZ/Ort

Straße/Nr

Telefon

E-Mail

Kinder

Familienstand:

alleinstehend

verheiratet/in eingetragener
Partnerschaft lebend

Lebensgemeinschaft

Sonstige Einkünfte

Von der Antragstellerin/dem Antragsteller ist bekannt zu geben, ob Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb oder selbstständiger Arbeit vorliegen. Vermietung und Verpachtung, Kapitalvermögen (Aktien, Zinserträge, sonstige Einkünfte (isd EStG) (Bitcoin, Lottogewinne...))

Hinweis: Dokumente sind dem Antrag ausgedruckt beizulegen!

	Ja	Nein
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige hiermit, dass ich keine Anderweitigen Förderungen bezogen habe.

Haus/Eigentumswohnung

Ja

Nein

Wohnung/Haus in Miete

Privat

Genossenschaft

Welche freiwilligen Unterstützungsleistung benötigen Sie.

Alle Dokumente sind dem Antrag ausgedruckt beizulegen.

Haushaltsgemeinschaftsbestätigung

Hinweis: Bekommt man am Meldeamt

Jahreslohnzettel 2020

Jahreslohnzettel Partner/in 2020

Hinweis: Ist für alle Personen ab 18 Jahre zu Erbringen.

Kontoauszüge der letzten 3 Monate aller Konten

Sonstige Dokumente

Hinweis: z.B. Pfändungsbescheide, andere Einkünfte, anderweitige Förderungen

Ich werde von keiner anderen Sozialeinrichtung unterstützt.

Sozialeinrichtung

Es wird darauf hingewiesen, dass nur vollständig ausgefüllte Ansuchen mit allen Unterlagen bearbeitet werden!

Wir behalten uns das Recht vor bei Zusage einer freiwilligen Unterstützungsleistung mit Ihnen auch einen persönlichen Besuchs Termin zu Vereinbaren.

Zu den Ansuchen werden keinerlei Auskünfte erteilt.

Gegenüber „Die Oberösterreichische Tafel“ und „FCG Wels“ können keine rechtlichen Ansprüche geltend gemacht werden.

- Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der auf diesem Formular getätigten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben oder die Verschweigung maßgebender Tatsachen durch die Nichtbeantwortung von Fragen die Einstellung und Rückforderung der bezogenen Leistungen bewirken.
- Ich stimme hiermit zu das ich nach Stellung des Antrages Zusendungen von „Die Oberösterreichischen Tafel“ bekommen kann.
- Datenschutzzustimmung
Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und bin damit einverstanden. Dokumente werden nach Abschluss oder Ausschluss der Hilfe vernichtet. Daten werden nur zur internen Verarbeitung verwendet.

Datum, Ort

Unterschrift

Das vollständig ausgefüllte Formular samt aller Dokumente ist per Post an folgende Adresse zu übermitteln:

**Die Oberösterreichische Tafel
Flotzingerplatz 6
4600 Wels**