ANTRAG nach dem NÖ Mindestsicherungsgesetz



	auf						11 7	1 XX 1 1 1 6			Eingangsvermerk:					
	Deckung des Lebensunterhaltes einschl						hi. v	l. Wohnbedarf								
_	Krankenhilfe															
<u></u> □ >	Sonstiges															
1. <u>A</u>	. Angaben zum(r) AntragstellerIn (Personaldaten) Zutreffendes bitte ankreuzen															
Fam	iliennan	ne								Vorname						
	ptwohns /Ort/Stral															
Geb	urtsnam	ie								Geschlech	nt	☐ weiblich	männlich			
Vers	sicherun	gsnun	nmer		Ge	burt	sdatı	ım		Geburtso	rt					
													verheiratet getrennt lebend			
Staa	tsbürge	rschaf	ť	1					<u> </u>	Familien	ı-	verwitwet Haushaltsgemeinscha				
	 walterI									stand		☐ eingetragene ☐ Lebensgemeinscha Partnerschaft				
	eit kran		reicho	rt hai								seit				
									-				2011			
	ptwohns	sitz im			r:	wie	obei		ja	nein (bitte nachstehende Rubrik ausfüllen)						
von			bi	lS				AII	Anschrift							
Tele	fonnum	mer														
Ema	il-Adres	sse														
Nett	toeinko											auszahlende S	telle			
	Einkom	men a	aus Er	werbs	stätig	gkeit		m	ıtl.	€						
	Leistun (Arbeitsle								igl.	€						
	schuss, B															
	Pension	ıs-/Rei	ntenlei	stung	gen			m	ıtl.	€						
	☐ Krankengeld / Wochengeld						tä	igl.	€							
	Kinderbetreuungsgeld					tä	igl.	€								
	☐ Unterhalt					m	ıtl.	€								
□ Sonstiges:							€									
Fam	Familienbeihilfe ja nein Erhöhungsbetrag zur Familienbeihilfe ja nein															
Wird Pflegegeld bezogen?							T	Stu	fe		nein					

2. a) Angaben zur Wohnsituation

Mit dem(r) AntragstellerIn wohnen im gemeinsamen Haushalt:

•	Familienname	Vorname									
	Versicherungsnummer Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis									
	krankenversichert	☐ nein ☐ ja , bei									
	Einkommen (aus Er	verbstätigkeit, Pension, ALG, NH, NÖ Familienhilfe, Unterhalt etc.)									
	Einkommensart, Nettobetrag, aus- zahlende Stelle										
•	Familienname	Vorname									
	Versicherungsnummer Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis									
	krankenversichert	nein ja, bei									
	Einkommen (aus Er	werbstätigkeit, Pension, ALG, NH, NÖ Familienhilfe, Unterhalt etc.) 🔲 ja 🔲 nein									
	Einkommensart,										
	Nettobetrag, aus- zahlende Stelle										
ļ	Zumenue Stene										
•	Familienname	Vorname									
	Versicherungsnummer Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis									
	krankenversichert	nein ja, bei									
		rwerbstätigkeit, Pension, ALG, NH, NÖ Familienhilfe, Unterhalt etc.) ja neir									
	Einkommensart, Nettobetrag, aus-										
	zahlende Stelle										
•	Familienname	Vorname									
	Versicherungsnummer Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis									
	krankenversichert	☐ nein ☐ ja , bei									
	Einkommen (aus Er	werbstätigkeit, Pension, ALG, NH, NÖ Familienhilfe, Unterhalt etc.) 🔲 ja 🔲 nein									
	Einkommensart,										
	Nettobetrag, aus- zahlende Stelle										
•	Familienname	Vorname									
	Versicherungsnummer Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis									
	krankenversichert	☐ nein ☐ ja , bei									
	Einkommen (aus Er	werbstätigkeit, Pension, ALG, NH, NÖ Familienhilfe, Unterhalt etc.) ja nein									
	Einkommensart,										
	Nettobetrag, aus- zahlende Stelle										
	Lamenae Stene										

Ich	/ Wir wohne(n) in e	inei	m/r														
	☐ Eigenheim						☐ Genossenschaftswohnung										
	Mietobjekt						Sonstiges:										
11"						-											
Höhe monatliche Miete/Nutzungsentgelt (oh-						€ Betr			triebskosten	∐ ja, □ nei	Höhe mtl. €	·					
ne Betriebskosten)																	
Ich	Ich erhalte für das Wohnen einen Zuschuss					_	Ц	ja,	ja, von Höhe mtl. €								
1011	24001435								ne	ein							
	b) Angehörige (Kinder, Eltern), die nicht im gemeinsamen Haushalt wohnen:																
													I				
	Familienname										Vorna	me					
									1								
	Versicherungsnummer Geburtsdatum										Verwandtschaftsverhältnis						
					_	•			l				T.I.C				
	krankenversichert		nein			ja ,							Telefonnum				
	Einkommen (aus Er	werl	ostäti	igkei	it, P	ensi	on, A	4L	G , I	NH,	NÖ Fan	nilien	hilfe, Unterhal	t etc.)	ja	nein	
	Einkommensart,																
	Nettobetrag, aus- zahlende Stelle																
	Zamenue Stene																
													1				
•	Familienname										Vorna	me					
									ı								
	Versicherungsnummer																
	Geburtsdatum								T-1-6								
	krankenversichert nein ja,							Telefonnumme									
	,	werl	verbstätigkeit, Pension, ALG, NH, NÖ Familienhilfe, Unterhalt etc.) ja nein														
	Einkommensart,																
	Nettobetrag, aus- zahlende Stelle																
	Zamenae Stene																
	Familienname										Vorna	me					
									1								
	Versicherungsnummer Geburtsdatum										Verwa	ndts	schaftsverhält	nis			
			no:n			:0	ha:		l				Talafammum				
	krankenversichert	ᄖ	nein			ja,							Telefonnum	_			
	Einkommen (aus Er	werl	bstät	igkei	it, P	ensi	on, A	A L	G, I	NH,	NO Fan	nilien	hilfe, Unterhal	t etc.)	☐ ja	nein	
	Einkommensart, Nettobetrag, aus-																
	zahlende Stelle																
	Familienname										Vorna	me					
					ı				1								
	Versicherungsnummer Geburtsdatum										Verwa	ndts	schaftsverhält	nis			
		\vdash			_	<u>.</u>	L.		l	l			Talefer				
	krankenversichert		nein			ja ,							Telefonnum				
	Einkommen (aus Er	werl	ostäti	igkei	it, P	ensi	on, A	AL	G , 1	NH,	NO Fan	nilien	hilfe, Unterhal	t etc.)	☐ ja	nein	
	Einkommensart,																
	Nettobetrag, aus-															-	

3. <u>Angaben über das Vo</u>	<u>ermögen</u>		
☐ Girokonto	€	Bankinstitut	Bankleitzahl
☐ Bausparvertrag	€	Bausparkasse	Vertragsnummer
Sparguthaben	€	Bankinstitut	
Lebensversicherung	Versicherung	sgesellschaft	Polizzennummer
☐ Sonstige Vermögenswerte z.B. Aktien, Wertpapiere, KFZ			
☐ Grundbesitz	Katastralgem	einde	Einlagezahl
 Sachwalterbeschlus Mietvertrag und aktu Einkommensnachweiserührten Persone Bestätigung, Einkom 	usweis rtnerschaftsurki d Vergleichsaus s uelle Miet- und I eise vom(n) An n , die ein Eink nmenssteuerbe	unde sfertigung (jeweils mit Rechts Betriebskostenvorschreibung tragstellerIn und von allen u ommen beziehen (z.B. Lohn scheid, Pensionsmitteilung, R lerbetreuungsgeld, Krankeng	unter Punkt 2. a) an- bestätigung, AMS- Rentennachweis, Nach-
	se (z.B. Girokoi nzuschüsse ilienbeihilfe	ntoauszüge, Sparbücher, Bau	
Die Anweisung der Bedarfs	orientierten Mi	ndestsicherung soll auf nachste	ehendes Konto erfolgen:
Bankinstitut		BIC	
IBAN		Kontoinhaber	
		arfsorientierten Mindestsicher Antrages angeführten Person	

☐ NEIN: Begründung:

5. Erklärungen / Verpflichtungen

Sind Sie durch einen Unfall bzw. Fremdverschulden hilfebedürftig geworden? 🔲 ja 💮 nein
Wenn ja, bitte Unfalldaten angeben (Arbeits-, Verkehrsunfall, Behandlungsfehler, etc./ Ort und Datum des
Unfalles/ Name und Anschrift des Verursachers bzw. dessen Haftpflichtversicherung):

Ich erkläre ausdrücklich.

- dass meine Angaben wahr und vollständig sind;
- meine Zustimmung, dass der Träger der Mindestsicherung zum Zweck der Prüfung meiner Hilfebedürftigkeit, zur Gewährung, Kürzung, Einstellung von Mindestsicherungsleistungen sowie zur Durchsetzung der Ersatzansprüche meine Daten über den Gesundheitszustand durch Ärzte, Pflegepersonen (z.B. medizinische Befunde und Sachverständigengutachten) und Auskünfte über meinen Gesundheitszustand durch Ärzte, durch Krankenanstalten, durch Pflege- und Betreuungspersonen, durch Schadenersatzpflichtige erhält;
- dass meine Daten zum Zweck der Prüfung meiner Hilfebedürftigkeit, zur Gewährung, Kürzung, Einstellung von Mindestsicherungsleistungen sowie zur Durchsetzung der Ersatzansprüche automationsunterstützt verwendet werden dürfen.

Ich verpflichte mich, dass

- alle Umstände, die eine Änderung des Leistungsanspruches zur Folge haben könnten, insbesondere Änderungen der Einkommens- und Vermögens-, der Wohn- und der Familienverhältnisse binnen zwei Wochen der Behörde anzuzeigen sind;
- ich meine Arbeitskraft in zumutbarer Weise einsetzen werde;
- ich mein Einkommen und verwertbares Vermögen bei der Bemessung der Leistung einzusetzen habe;
- ich Ansprüche gegen Dritte zu verfolgen habe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- falsche Angaben oder das Verschweigen maßgebender Tatsachen die Einstellung und Rückforderung der bezogenen Leistung bewirken können, außerdem in solchen Fällen eine Geldstrafe verhängt oder eine Strafanzeige gegen mich erstattet werden kann;
- Leistungen wegen unwahrer Angaben, Verletzung der Anzeigepflicht oder Verschweigung wesentlicher Tatsachen zu Unrecht in Anspruch genommen wurden, rückzuerstatten sind;
- Leistungen der Mindestsicherung grundbücherlich sichergestellt werden können.

Das beiliegende Informationsblatt habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.								
Datum	Eigenhändige Unterschrift Des/der Antragstellers(in) oder des/der Sachwalters(in)							

Informationsblatt

zum

Antrag nach dem NÖ Mindestsicherungsgesetz

1.) WAS IST DIE BEDARFSORIENTIERTE MINDESTSICHERUNG (BMS)?

Die Bedarfsorientierte Mindestsicherung ist als Unterstützung für Menschen zu verstehen, die in eine finanzielle Notlage geraten sind und ihren Lebensunterhalt mit eigenen Mitteln (Einkommen und Vermögen) nicht mehr abdecken können. Die BMS ist eine sozialhilferechtliche Leistung des Landes.

2.) WER KANN EINE LEISTUNG AUS DER BEDARFSORIENTIERTEN MINDESTSICHERUNG BEKOMMEN?

Grundsätzlich können nur jene Personen eine Leistung aus der Bedarfsorientierten Mindestsicherung erhalten, die

- ihren eigenen Lebensbedarf bzw. den Bedarf ihrer Angehörigen nicht ausreichend decken können und mit ihren Einkünften unter den Mindeststandards der BMS liegen (s. Frage 5)
- ihren Hauptwohnsitz/Aufenthalt in Niederösterreich haben und zum dauernden Aufenthalt im Inland berechtigt sind (z.B. österreichische Staatsbürger/innen, unter bestimmten Voraussetzungen EWR-Bürger/innen, Fremde mit einem "Daueraufenthalt EG") sowie
- dem AMS zur Arbeitsvermittlung zur Verfügung stehen und sich um einen Arbeitsplatz bemühen (gilt grundsätzlich auch für Angehörige im erwerbsfähigen Alter; s. Frage 4).

3.) WELCHE LEISTUNGEN KANN ICH ERHALTEN? WAS WIRD DURCH DIE MINDESTSICHERUNG ABGEDECKT?

Die **Bedarfsorientierte Mindestsicherung** (BMS) umfasst Leistungen zur Sicherung des **Lebensunterhaltes** und des **Unterkunftsbedarfes**.

Mit einer **pauschalierten Leistung (= Mindeststandard, s. Frage 5)** sollen insb. die regelmäßigen Aufwendungen für Nahrung, Bekleidung, Körperpflege, Hausrat, Heizung und Strom, aber auch Aufwendungen für persönliche Bedürfnisse abgedeckt werden.

Von einem Rechtsanspruch ist neben den genannten Leistungen für den Lebensunterhalt bei Mietwohnungen auch ein Anteil von bis zu 25% des Mindeststandards zur Finanzierung des angemessenen Wohnbedarfes umfasst. Bei Eigenheimbesitzern beträgt der Anteil bis zu 12,5% des Mindeststandards. Besteht kein oder ein geringerer Aufwand zur Deckung des Wohnbedarfes oder ist dieser Aufwand anderweitig gedeckt, sind die jeweiligen Mindeststandards um diese Anteile entsprechend zu reduzieren.

4.) WELCHE ANSPRUCHSVORAUSSETZUNGEN MUSS ICH ERFÜLLEN?

Bevor eine Leistung aus der Bedarfsorientierten Mindestsicherung gewährt werden kann, muss jede Antragstellerin bzw. jeder Antragsteller zunächst ihre/seine eigenen Mittel (Einkommen und Vermögen) zur Bestreitung ihres/seines Lebensunterhaltes einsetzen.

Zum Einkommen zählen dabei grundsätzlich alle Einkünfte, die dem Hilfesuchenden auch

tatsächlich zur Verfügung stehen.

Unabhängig davon wird die zuständige Bezirksverwaltungsbehörde zur Feststellung des BMS – Anspruches auch eine Vermögensprüfung vornehmen, wobei bestimmte Vermögenswerte von einer Verwertung ausgenommen sind.

So müssen z.B. Häuser und Eigentumswohnungen für den eigenen Wohnbedarf, berufsoder behinderungsbedingt benötigte Kraftfahrzeuge oder Ersparnisse bis zu einem Freibetrag von rund € 3.866,-- (Wert für 2012) grundsätzlich nicht verwertet werden, bevor eine BMS gewährt werden kann. Wird die BMS-Leistung länger als 6 Monate bezogen, kann die Bezirksverwaltungsbehörde die offenen Kosten grundbücherlich sicherstellen.

Darüber hinaus müssen arbeitsfähige BMS - Bezieher/innen grundsätzlich bereit sein, ihre Arbeitskraft einzusetzen (es gelten die Kriterien des Arbeitslosenversicherungsgesetzes).

Ausnahmen bestehen unter bestimmten Voraussetzungen z.B. für Personen mit Betreuungspflichten gegenüber pflegebedürftigen Angehörigen oder Kindern, die das 3. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und für die keine geeignete Betreuungsmöglichkeit zur Verfügung steht.

Für nähere Informationen dazu ersuchen wir Sie, sich mit der für Sie zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft bzw. Magistrat) in Verbindung zu setzen.

5.) WIE HOCH IST DIE BEDARFSORIENTIERTE MINDESTSICHERUNG?

Im Jahr 2012 beträgt die Höhe der BMS pro Monat höchstens

für Alleinstehende und Alleinerzieher/innen	€	773,26 netto
für (Ehe)Paare	€ 1	1.159,90 netto
für jede weitere erwachsene UND unterhaltsberechtigte Person	€	386,63 netto
für Personen in einer Wohngemeinschaft ohne gegenseitige		
Unterhaltsansprüche	€	579,95 netto
für minderjährige Kinder mit Anspruch auf Familienbeihilfe	€	177,85 netto

Bei der Ermittlung der tatsächlichen Leistungshöhe werden auch die Einkünfte sowie die wirtschaftlichen Verhältnisse des im gemeinsamen Haushalt lebenden Partners (Ehepartner/in oder Lebensgefährten/in) berücksichtigt. (s. Frage 4).

Die BMS wird befristet gewährt und 12-mal jährlich im Nachhinein ausbezahlt.

6.) WO UND AB WANN KANN ICH DIE BEDARFSORIENTIERTE MINDESTSICHERUNG BEANTRAGEN?

Sie können Ihren Antrag auf Bedarfsorientierte Mindestsicherung direkt bei der für Sie zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde bzw. Wohnsitzgemeinde oder der Geschäftsstelle des AMS einbringen.

Die Wohnsitzgemeinde wird über Ihren Antrag informiert und kann dazu eine Stellungnahme abgeben. Diese wird von der Bezirksverwaltungsbehörde über den Ausgang des Verfahrens informiert.

Anträge auf Leistungen der Bedarfsorientierten Mindestsicherung können entweder durch die Hilfe suchende Person selbst eingebracht werden (Voraussetzung: Volljährigkeit) oder für die Hilfe suchende Person (z.B. durch ihren gesetzlichen Vertreter) bzw. im Namen der Hilfe suchenden Person (z.B. durch im gemeinsamen Haushalt lebende Familienmitglieder).