

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

A. Waise

1. Persönliche Daten:

_____ Nach- und Vorname Versicherungnummer Familienstand
 Besteht für Sie Anspruch auf Familienbeihilfe? *) nein *) ja (Bestätigung bitte anschließen)

2. Ausbildung:

_____ Bezeichnung und Ort der Ausbildungsstätte/Bildungseinrichtung Ende der Ausbildung

Wo betreiben Sie Ihre Ausbildung? *) in Österreich *) im Ausland

Bei Studium: Welches Studium betreiben Sie hauptsächlich? _____

Vorgesehene gesetzliche Studiendauer laut Studienplan: _____ Semester

Im wievielten Semester befinden Sie sich? _____ Semester

In welchem Studienabschnitt befinden Sie sich?

*) im ersten *) im zweiten *) im dritten

Seit wann? *) Wintersemester *) Sommersemester Jahr: _____

*) Ausbildung ohne Abschnittsgliederung

3. Einkünfte

a. Erwerbstätigkeit:

_____ Dienstgeber/in Adresse

_____ Art seit auszahlende Stelle

Höhe der monatlichen Bruttoeinkünfte:

_____ Sozialversicherungsbeitrag

Bezugsbestätigung ist anzuschließen!

***) Zutreffendes bitte ankreuzen**

b. selbständige Einkünfte:

_____ Art _____ seit _____

Höhe der monatlichen Bruttoeinkünfte:

_____ Sozialversicherungsbeitrag

Einkommensteuerbescheid ist anzuschließen!

c. sonstige monatlichen Einkünfte (z.B. Arbeitslosengeld, Renten, Pensionen, Einkünfte aus Vermietung, Verpachtung und Kapitalvermögen,...)

_____ Art _____ seit _____ auszahlende Stelle

_____ Art _____ seit _____ auszahlende Stelle

B. Bei Verhehlung bzw. eingetragener Partnerschaft

1. Persönliche Daten des Ehegatten/der Ehegattin bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin:

_____ Nach- und Vorname _____ Geburtsdatum

Datum der Eheschließung / der Verpartnerung: _____

2. Einkünfte des Partners/der Partnerin:

_____ Dienstgeber/in _____ Adresse

_____ Art _____ seit _____ auszahlende Stelle

Höhe der monatlichen Bruttoeinkünfte:

_____ Sozialversicherungsbeitrag

Als Nachweis(e) lege ich bei:

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass zu Unrecht empfangene Leistungen durch Abzug von der Pension hereingebracht werden beziehungsweise von mir zurückzuzahlen sind.

_____, am _____ Unterschrift