



Projekt:

ID-Nr:

auszufüllen von der Volkshilfe

## Ansuchen um Unterstützung

### Kinderarmut

#### Auszufüllen von der antragstellenden Person

Mit \* bezeichnete Felder sind Pflichtfelder

##### Antragstellende Person\*

Nachname\*

Vorname\*

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

Geb. Datum\*

Telefonnummer\*:

PLZ, Ort, Straße, Nummer\*

E-Mail

Kontonummer (IBAN) \*

zur Auszahlung der Förderung

##### Kinder im Haushalt (bis 18 Jahre)\*

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

weiblich

männlich

divers

##### Angaben zu allen weiteren Personen im selben Haushalt\*

Nachname

Vorname

Verwandtschaftsverhältnis

##### Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (Bitte Nachweise beilegen)\*

Einkünfte und Beihilfen (pro Monat)

in Höhe von

Einkünfte und Beihilfen (pro Monat)

in Höhe von

**Gesamtbetrag EUR**

**Auszufüllen von der antragstellenden Person****Warum brauchen Sie Unterstützung für Ihr Kind ? (Beschreibung der Situation)\*****Angesuchter Betrag\*****EUR**

Ich bestätige, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen und ich über kein verwertbares Vermögen verfüge.

Ort, Datum\*

Unterschrift des/der Antragstellenden\* \_\_\_\_\_

**Erklärung nach dem Datenschutzgesetz:****Einwilligung zur Bearbeitung und Abwicklung Ihres Unterstützungsansuchens**

Wenn Sie das Unterstützungsansuchen unterschreiben und einreichen, willigen Sie ein, dass die darin angeführten personenbezogenen Daten und Informationen (somit auch besondere Kategorien personenbezogener Daten wie z.B. Krankheiten) zum Zweck der Bearbeitung des Unterstützungsansuchens von der Volkshilfe Solidarität und den Volkshilfe Landesorganisationen verarbeitet werden.

Ohne diese Datenverarbeitung ist uns die Abwicklung Ihres Unterstützungsansuchens nicht möglich. Diese Einwilligung kann von Ihnen jederzeit widerrufen werden. Im Fall eines Widerrufs kann Ihr Unterstützungsansuchen nicht mehr bearbeitet werden, auch die Gewährung einer Einzelfallhilfe ist nicht mehr möglich.

**Freiwillige Teilnahme an volkshilfe-internen Umfragen**

Wenn über Ihr Unterstützungsansuchen positiv entschieden wird, stützen wir uns auf berechnete Interessen, dass die Wirksamkeit unserer Unterstützungen durch Umfragen nachträglich abgesichert wird und Erkenntnisse daraus in die Weiterentwicklung des Unterstützungsangebots der Volkshilfe einfließen können. Wir sind daher berechtigt, Sie direkt oder unter Beiziehung Dritter, zum Zweck der Abklärung, ob Sie mit einer freiwilligen Umfrageteilnahme einverstanden sind, zu kontaktieren.

**Speicherdauer**

Von Ihnen bekannt gegebene personenbezogene Daten werden von uns nur so lange gespeichert, wie dies für die oben dargestellten Verarbeitungs- und Übermittlungszwecke jeweils erforderlich ist. Eine längere Speicherdauer kann sich aus gesetzlichen Dokumentations- oder Aufbewahrungspflichten oder sonstigen Rechtsgrundlagen nach der Datenschutz-Grundverordnung ergeben.

**Ihre Rechte**

Wenn wir personenbezogene Daten von Ihnen verarbeiten, stehen Ihnen die Rechte auf Widerspruch, Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit sowie Erhebung einer Beschwerde an die Datenschutzbehörde zu. Verantwortlicher: Verein Volkshilfe Solidarität, Auerspergstraße 4, 1010 Wien, office@volkshilfe.at

Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe unsere Datenschutzerklärung auf [www.volkshilfe.at/datenschutzerklaerung](http://www.volkshilfe.at/datenschutzerklaerung).

**Ausfüllhilfe**

- Mit \* bezeichnete Felder sind Pflichtfelder
- Zur Feststellung des Einkommens des/der Antragstellenden ist der jeweils aktuelle Nachweis in Kopie beizulegen.
- Bei selbständigem Einkommen ist die Grundlage die letzte Einkommenssteuererklärung.
- Gesundheitsspezifische Unterstützungen wie beispielsweise erhöhte Familienbeihilfe oder Pflegegeld werden nicht in das Einkommen im Sinne der Armutsgefährdungsschwelle einbezogen.
- Ein selbst bewohntes Eigenheim stellt **kein** verwertbares Vermögen dar.

**Wer kann ein Ansuchen stellen?**

Alle Familien mit Wohnsitz in Österreich, deren Einkommen unter der Armutsgefährdungsschwelle liegt, können ein Ansuchen um Unterstützung für ihre Kinder und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr stellen, für die sie Sorgepflicht haben. Als Grundlage für die Feststellung der Bedürftigkeit gelten die jeweils gültigen EU-SILC-Zahlen zur Bestimmung der Armutsgefährdung. Achtung: Die jährlich angepassten Zahlen finden Sie unter: [www.kinderarmut-abschaffen.at/einkommengrenze](http://www.kinderarmut-abschaffen.at/einkommengrenze)

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Ansuchen an die Volkshilfe in Ihrem Bundesland.**

Die jeweiligen Kontaktdaten finden Sie unter [www.volkshilfe.at/standorte](http://www.volkshilfe.at/standorte)

**Beispiele für Einkünfte und Beihilfen:**

- Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit (z.B. Angestellte, Arbeiter und Arbeiterinnen, Pensionisten und Pensionistinnen)
- Arbeitslosenunterstützung
- Notstandshilfe, Mindestsicherung, Pension
- Unterhalt
- Betriebliche Einkünfte
- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb
- Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (insbesondere Immobilienvermietung)
- Einkünfte aus Kapitalvermögen
- Sonstige Einkünfte (z.B. bestimmte Leibrenten, Gewinne aus privaten Grundstücksveräußerungen, Spekulationsgewinne, Funktionsgebühren)
- Pflegegeld
- Familienbeihilfe
- Wohnbeihilfe
- Rehabilitationsgeld
- sonstige staatliche Zuschüsse

**Auszufüllen von der auszahlenden Stelle****Bearbeitet von\***

Nachname\*

Vorname\*

Bundesland

Ort, Datum

Unterschrift des/der Bearbeiter\*in

**Haushaltseinkommen liegt unter der Armutsgrenze (laut EU-SILC-Zahlen)\***

Ja

Nein

**EU-SILC-Einkommen für diesen Haushalt\*****EUR****Nettoeinkommen (Jahreszwölftel)\*****EUR****Bewilligter Betrag\*****EUR****Zweck der Unterstützung\*****Lernen. Möglich. Machen**

Technische Ausstattung

Betreuungskosten

Unterrichtsmaterialien

Außerschulische Kurse

Nachhilfe

Mobilitätskosten

Schulbezogene Veranstaltungen

Sonstiges

**Kinder. Gesundheit. Sichern**

Mundgesundheit, Zahn- / Kieferbehandlungen

Medikamentenkosten

Heilbehelfe und Medizinprodukte allgemein

Sport/ Bewegung (Prävention)

Impfungen (Prävention)

Therapien

Sonstiges

**Mut.Schaffen**

Kulturelle Dimension

Gesundheitliche Dimension

Materielle Dimension

Soziale Dimension