



**II. Die Hilfe suchende Person und alle Personen, die mit ihr im gemeinsamen Haushalt leben:**

	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname)	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden
	<b>der Hilfe suchenden Person</b>				
Tag, Monat, Jahr, Ort der Geburt:					
Stand: verheiratet seit					
geschieden seit					
verwitwet, ledig					
Staatsbürgerschaft:					
Gesundheitszustand, Arbeitsfähigkeit:					
Beruf:					
Einkommen:					
Art (selbstst., unselbstst., etc.):					
Höhe:					
Arbeitgeber:					
Name:					
Anschrift:					
Pensionsauszahlende Stelle:					

**III. Alle Angehörigen (Eltern, Kinder, Ehegatte), die nicht im gemeinsamen Haushalt mit der Hilfe suchenden Person leben:**

	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	<b>Zu- und Vorname</b> (bei Frauen auch Mädchenname) Verwandtschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden
Geburtsdatum:					
Geburtsort:					
Stand: verheiratet seit					
geschieden seit					
verwitwet, ledig					
Wohnungsanschrift:					
Beruf:					
Einkommen:					
Art (selbstst., unselbstst., etc.):					
Höhe:					
Arbeitgeber:					
Name:					
Anschrift:					
Pensionsauszahlende Stelle:					

<b>IV. Anmerkungen</b>	
Sachwalter/in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bezirksgericht:	Beschluss: Zl.:
Zu- und Vorname d. Sachw.:	
Anschrift d. Sachw.:	
Pflegegeld: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Stufe ab auszahlende Stelle:	
Anspruch auf finanzielle Leistungen durch Dritte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Art des Leistungsanspruches (Pension, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Alimente, etc.):	
Sonstiges:	

<b>V. Wohnungsverhältnisse der Hilfe suchenden Person:</b>			
Die Wohnung besteht aus:	Zimmer	Kabinett	Küche
	Kammer	Vorzimmer	Bad / WC
Davon sind weitervermietet:			
Der monatliche Mietzins abzüglich der Betriebskosten beträgt:			
Die Hilfe suchende Person ist <input type="checkbox"/> Hauptmieter <input type="checkbox"/> Untermieter			
Die vermietende Person heißt:			
und wohnt in:			

<b>VI. Arbeitsverhältnisse der Hilfe suchenden Person in den letzten 3 Jahren:</b>			
Die Hilfe suchende Person war beschäftigt			
von	bis	als	bei (Name, Adresse)

<b>VII. Krankenkassenzugehörigkeit bei Eintritt der Hilfsbedürftigkeit</b>			
Die Hilfe suchende Person war in den letzten 6 Monaten versichert			
von	bis	Hauptversicherte/r	Versicherungsnummer und Bezeichnung der Kasse

**VIII. Vermögensverhältnisse der Hilfe suchenden Person und der mit ihr im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienangehörigen:**

<b>Vermögen</b>	der Hilfe suchenden Person	der Angehörigen (Name)
Spareinlagen		
Wertpapiere		
Wertgegenstände		
Forderungen u.ä.		

<b>Schulden</b>		

<b>Grundbesitz</b>		
Grundbuch		
Einlagezahl		
Grundaussmaß		
Einheitswert		

Einheitswertbescheide angeschlossen:  Ja  Nein, da

<b>KFZ Kennzeichen:</b>		
-------------------------	--	--

**IX. Notariatsakte**

Übergabeverträge:	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> in Kopie beizuschließen	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>
-------------------	---	--------------------------------------

Schenkungsverträge:	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> in Kopie beizuschließen	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>
---------------------	---	--------------------------------------

**X. Sonstige Einkünfte**

aus Vermietungen, Verpachtungen, (privaten) Unterstützungen, Ausgedinge u. dgl.

Empty space for additional information
--

## XI. Anmerkungen

# MERKBLATT

## zur Gewährung von Leistungen nach dem Sozialhilfegesetz

Nach dem Burgenländischen Sozialhilfegesetz ist die Möglichkeit gegeben, sozial schwachen sowie behinderten Personen Hilfe und Unterstützung in vielfältiger Form zu gewähren. Diese Unterstützung kann im Rahmen der Sozialhilfe in Form von Geldleistungen für den Lebensunterhalt, in Form der Pflege, der Krankenhilfe, der Unterbringung in Einrichtungen und der Tragung der Bestattungskosten erfolgen. Im Rahmen der Behindertenhilfe umfasst die Hilfe die Heilbehandlung, die orthopädische Versorgung, die Erziehung und Schulbildung, die berufliche Eingliederung, den Lebensunterhalt, die geschützte Arbeit, die Unterbringung in Behinderteneinrichtungen, die Beschäftigungstherapie und die persönliche Hilfe.

Wesentliches Merkmal aller Hilfeleistungen ist, dass diese subsidiär sind, das heißt, nur dann zu gewähren sind, wenn nicht die Verpflichtung anderer zur Hilfe besteht.

Bei der Gewährung von Sozialhilfeleistungen ist insbesondere darauf Bedacht zu nehmen, dass soziale Bedürftigkeit gegeben ist und das eigene verwertbare Vermögen durch den Antragsteller zu Sicherung des Lebensbedarfes eingesetzt wurde. Das Ausmaß der zu gewährenden Hilfe ist auch davon abhängig zu machen, inwieweit der Hilfesuchende bereit ist, seine Arbeitskraft in zumutbarer Weise zur Beschaffung seines Lebensbedarfes einzusetzen.

Insbesondere ist zu beachten, dass bei Inanspruchnahme von Leistungen der Krankenhilfe, die einen Spitalsaufenthalt mit sich bringen, außer bei dringender Notwendigkeit des Spitalsaufenthaltes, vor Aufnahme die entsprechende Antragstellung zu erfolgen hat und die Bewilligung der Maßnahme abzuwarten ist.

Zum Ersatz der Kosten können neben dem Hilfeempfänger auch dessen Erben, dessen unterhaltsverpflichtete Angehörige (Ehegatten, Kinder, Eltern), sowie Geschenknehmer, die innerhalb der letzten fünf Jahre vor der Hilfegewährung vom Hilfeempfänger beschenkt wurden, herangezogen werden.

Ausgenommen von der Kostenersatzpflicht sind Kinder für ihre Eltern im ambulanten, teilstationären und stationären Bereich betreffend Kostenersätze im Rahmen ihres Einkommens.

Der Hilfebedürftige oder dessen gesetzlicher Vertreter hat jede Änderung der Vermögens- und Einkommensverhältnisse der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft, Magistrat) zu melden. Im Falle der Unterlassung der Meldung wäre eine nach dem Sozialhilfegesetz zu ahndende Verwaltungsübertretung gegeben, die mit einer Geldstrafe bis € 2.200,-- bestraft werden kann.

Sollten zur Gewährung von Sozial- und Behindertenhilfe und zur Durchführung des Kostenersatzes weitere Fragen bestehen, so wird empfohlen, mit dem zuständigen Referat der jeweiligen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaften, Magistrate) Kontakt aufzunehmen.