



Abteilung 11 Soziales

An die
Bezirkshauptmannschaft

**Antrag auf Teilnahme an der
SeniorInnenurlaubsaktion 2019 des Landes Steiermark**

.....Turnus : vom.....bis.....2019, Gasthaus:.....

Angaben über die AntragstellerIn :

Familiennamen :

Vorname :

Geburtsdatum:

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden in Lebensgemeinschaft

Adresse :

Telefon :

Gemeindeamt :

Pensionsversicherung :

Vers. Nr. :

Pension - Ausgleichszulage : ja nein

Pflegegeld : Stufe : €

Wie oft haben Sie an der SeniorInnenurlaubsaktion teilgenommen ?mal

Wann haben Sie das letzte Mal teilgenommen?

Jahr:.....

Sie **wohnen** in: Mietwohnung Untermiete in Wohnung /Haus der Kinder

Eigentumswohnung Haus Landwirtschaft Seniorenwohnheim Alten- oder Pflegeheim

Sie sind **Eigentümer** von:

Eigentumswohnung Haus Landwirtschaft Gewerbebetrieb Sonstiges (was?)

Diese sind: verpachtet oder vermietet noch in eigener Benutzung oder Bewirtschaftung

Die Landwirtschaft oder der Gewerbebetrieb ist :

übergeben verpachtet oder vermietet übergeben, jedoch noch in eigener Bewirtschaftung

SeniorInnenurlaubsaktion 2019 des Landes Steiermark

Nettoeinkommen in €:	der AntragstellerIn	des EhegattInnen/Lebensgefährtinnen
<u>Pensionen:</u> (inkl. AZ ohne Pflegegeld) (Unfallr.,Invalidenr.,Erwerbsunfähigkp., Firmenp., Treuegeld, etc.)		
Leibrenten		
Pacht- oder Mieteinnahmen		
Alimente, Unterhalt		
Leistungen aus der Sozialhilfe		
sonstige Einkünfte (welche)		
Ausgedinge (Pkt.5 d. RL)		
Summe :		
Gesamtnettoeinkommen		€ :
<u>Abzüge:</u> (Pkt. 5 d. RL)		
Alimente an Kinder		
Unterhalt an geschied. EhepartnerIn		
Gesamtnettoeinkommen nach Abrechnung der Abzüge		€:

Nicht als Einkommen zu rechnen sind (Pkt 5 d. RL) :

Pflegegelder, Diätzuschüsse, Familienbeihilfe, Kinderabsetzbeträge, Ruhegelder für Pflegepersonen (Pflegermütter) des Landes Steiermark

Der/die Antragsteller/in ist geistig und körperlich in der Lage teilzunehmen und kann sich am Urlaubsort ohne Betreuung, Hilfestellung oder Aufsicht zurechtfinden. (Pkt.4 d. RL)
Der/die Antragsteller/in bestätigt mit eigenhändiger Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Richtlinie für die Teilnahme an der SeniorInnenurlaubsaktion. Die Richtlinie liegt im Gemeindeamt und bei den Sozialhilfverbänden auf.

Datum :

Eigenhändige Unterschrift :

Bestätigung des Gemeindeamtes :

Der/die Antragsteller/in erfüllt die in der Richtlinie festgelegten Voraussetzungen und wird zur Teilnahme an der SeniorInnenurlaubsaktion des Landes Steiermark 2019 vorgeschlagen.

Der Antrag wurde nach der Richtlinie für die SeniorInnenurlaubsaktion des Landes Steiermark 2019 auf Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. Die erforderlichen Belege liegen in Kopie bei.

Datum:

Der Bürgermeister/Die Bürgermeisterin: (Stempel d. Gemeinde)