

Soz. Vers. Nr. und Geburtsdatum Antragstellerin/Antragsteller	Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)	Matrikelnummer
---	--	----------------

Ausfüllhilfe

Nachname: _____

Datenblatt von

Vater Mutter
(nur leibliche Eltern oder Adoptiveltern)

Ehegattin/Ehegatten
 eingetragener Partnerin/
eingetragener Partner

Betrifft leibliche Eltern und Adoptiveltern. Für jede Person ist ein Formular auszufüllen.
Für Pflege- und Stiefeltern ist kein Formular auszufüllen.

Die Ehepartnerin/der Ehepartner der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. bei gleichgeschlechtlichen Paaren die eingetragene Partnerin/der eingetragene Partner der Antragstellerin/des Antragstellers muss jedenfalls ein Formular ausfüllen.

Wohnanschrift: _____ Postleitzahl: _____

Staatsbürgerschaft
 Österreich Wenn eine andere, welche: _____ in Österreich seit: J | J | J | J | M | M | T | T

2 Beruf im Kalenderjahr 2015 (Mehrfachnennungen sind möglich)

<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/> selbstständig
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Landwirtin/Landwirt
<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Arbeiter	<input type="checkbox"/> sonstige Veranlagte/sonstiger Veranlagter
<input type="checkbox"/> Pensionistin/Pensionist seit: J J J J M M T T	<input type="checkbox"/> sonstige Nichtveranlagte/sonstiger Nichtveranlagter (Bsp.: Hausfrau/Hausmann, (ausschließlich) Unfallrentenbezieherin/Unfallrentenbezieher, Arbeitslose/Arbeitsloser)
<input type="checkbox"/> gewerbetreibend	

Derzeitiger Beruf: _____

3 Weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2015

Kreuzen Sie bitte **weitere Einkünfte** an, die Sie im entsprechenden Jahr hatten, und geben Sie den Bruttojahresbetrag an.

<input type="checkbox"/>	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Unfallrente	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld (von Pensionsversicherungsanstalt ausbezahlt)	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Wochengeld	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld (Bitte hier NICHT die Familienbeihilfe angeben!)	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Pflegekarenzgeld	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe/bedarfsorientierte Mindestsicherung	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung des österreichischen Bergbaues	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag, Werkvertrag (sofern im Einkommensteuerbescheid nicht ausgewiesen)	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsscheck	Jahresbetrag brutto EUR	
<input type="checkbox"/> Ausländisches Einkommen	Jahresbetrag brutto EUR	

Hinweis: Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei.

4 Grenzgängerin/Grenzgänger im Sinne des Einkommensteuergesetzes

Gewerbe zurückgelegt/ruhend gemeldet seit: J | J | J | J | M | M | T | T

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers oder eines Elternteiles oder der Ehegattin/des Ehegatten/der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners