

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

Nachname der Antragstellerin/des Antragstellers	Vorname(n)
---	------------

**Datenblatt von**

**Vater**  **Mutter**  
(nur leibliche Eltern oder Adoptiveltern)

**Ehegattin/Ehegatten**  
 **eingetragener Partnerin/ eingetragenenem Partner**

**1**

Nachname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum <small>MM/TT/JRRD</small>
Wohnanschrift	Postleitzahl	Wohnort	
Staatsbürgerschaft <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Wenn eine andere, welche: _____ <input type="checkbox"/> in Österreich seit <small>MM/TT/JRRD</small>			

**2 Beruf im Kalenderjahr 2017** (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: <small>MM/TT/JRRD</small>	<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 2017** (Mehrfachnennungen sind möglich)

Weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2017	Erforderliche Unterlagen
<input type="checkbox"/> Unfallrente	Bezugsbestätigung der Allgemeinen Unfallversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld	Bezugsbestätigung der zuständigen Pensionsversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Wochengeld	Bezugsbestätigung der zuständigen Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld (NICHT die Familienbeihilfe)	Bezugsbestätigung der zuständigen Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Pflegekarenzgeld	Bezugsbestätigung des Sozialministeriums
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe/bedarfsorientierte Mindestsicherung	Bezugsbestätigung der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft bzw. Magistrat)
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung des österreichischen Bergbaues	Bezugsbestätigung der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau
<input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag, Werkvertrag	Mitteilung gem. §109a Einkommensteuergesetz bzw. vom Arbeitgeber bestätigte Honorarnote (sofern im Einkommensteuerbescheid nicht ausgewiesen)
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsscheck	Bezugsbestätigung der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau
<input type="checkbox"/> Ausländisches Einkommen	Ausländischer Einkommensteuerbescheid und Jahreslohnzettel mit beglaubigter Übersetzung

**4**

<input type="checkbox"/> Grenzgängerin/Grenzgänger im Sinne des Einkommensteuergesetzes	Einkommensteuerbescheid und L17 (Formular vom Finanzamt)
<input type="checkbox"/> Gewerbe zurückgelegt/ruhend gemeldet	Bestätigung der Wirtschaftskammer Österreich

Datum \_\_\_\_\_

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