**Amt der Tiroler Landesregierung, Abteilung Soziales**

Eingangsvermerk:

**Unterstützung hilfsbedürftiger TirolerInnen**

**Michael-Gaismair-Str. 1**

**6020 Innsbruck**

Erledigungsvermerk:

Tel. 0512/508/3692 oder 3693, Fax 0512/508/742635

E-Mail: tiroler.hilfswerk@tirol.gv.at

**Antrag auf Heizkostenzuschuss 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten:** | | | | | | | | |
| **Zu- und Vorname:** | | | | | | | weiblich  männlich | |
| Geburtsdatum: | | | | SVNr.: | | | | |
| Adresse, PLZ Ort: | | | | | | | | |
| Familienstand:  ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  Lebensgemeinschaft  eingetr. Partnerschaft  verwitwet | | | | | | | | |
| Telefonnummer: | | | | E-Mail: | | | | |
| **Ehegatte/Lebensgefährte (Zu- und Vorname):** | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | SVNr.: | | | | |
| **Kinder in gemeinsamen Haushalt (Zu- und Vorname)** | | | | | **Geburtsdatum** | | | **Fam. Beihilfe** |
|  | | | | |  | | | ja  nein |
|  | | | | |  | | | ja  nein |
|  | | | | |  | | | ja  nein |
|  | | | | |  | | | ja  nein |
|  | | | | |  | | | ja  nein |
|  | | | | | | | | |
| **Bankdaten:** | | | | | | | | |
| Bank: | | | | | | | | |
| BIC: | IBAN: AT \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monatliches Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen:** | | | |
| Eigen-/Witwen-/Waisenpensionen | | € |  |
| Ausgleichszulage | ja  nein | | |
| Unfallrenten | | € |  |
| Pensionen aus dem Ausland | | € |  |
| Einkünfte aus selbstständiger und nicht selbstständiger Arbeit (Lohn, Gehalt) | | € |  |
| Leistungen aus der Arbeitslosen- und Krankenversicherung | | € |  |
| Studienbeihilfen, Stipendien | | € |  |
| Einkommen aus Vermietung und Verpachtung | | € |  |
| Wochen-, Kinderbetreuungsgeld und Zuschüsse zum Kinderbetreuungsgeld | | € |  |
| erhaltene Unterhaltszahlungen und -vorschüsse/Alimente | | € |  |
| Nebenzulagen | | € |  |
| **Gesamt** | | **€** |  |

**Beilagen (in Kopie):**

* aktuelle monatliche Einkommensnachweise 2016
* Nachweis über Bezug der Familienbeihilfe / Alimente
* Bankverbindung (BIC/IBAN)

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum | Unterschrift Antragsteller |

|  |
| --- |
| Bestätigung Gemeinde |