



## Beschreibung der Notsituation und Verwendungszweck der Beihilfe

### Familieneinkommen (monatlich):

Einkommen Antragsteller:in: \_\_\_\_\_  
Einkommen Partner:in: \_\_\_\_\_  
Familienbeihilfe: \_\_\_\_\_  
Alimente/Unterhalt: \_\_\_\_\_  
Wohnbeihilfe: \_\_\_\_\_  
Pflegegeld: \_\_\_\_\_  
Sonstige Einnahmen: \_\_\_\_\_  
**Einkommen gesamt:** \_\_\_\_\_

### Ausgaben (monatliche Fixkosten):

Miete: \_\_\_\_\_  
Betriebskosten: \_\_\_\_\_  
Strom: \_\_\_\_\_  
Gas, Wasser, Heizung: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Rundfunk, Zeitung: \_\_\_\_\_  
Kindergarten: \_\_\_\_\_  
Schule, Hort: \_\_\_\_\_  
Versicherungen: \_\_\_\_\_  
Auto: \_\_\_\_\_  
Rückzahlung Kredite: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_  
**Fixkosten gesamt:** \_\_\_\_\_

Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der hier angegebenen persönlichen Daten einverstanden und bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Antrages auch an die betreffende Stiftung weitergeleitet werden.

Mir ist bewusst, dass bei unrichtigen Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen nötigenfalls auch gerichtlich eingefordert werden können. Ich bin damit einverstanden, dass seitens der Caritas OÖ weitere Informationen auch von Dritten eingeholt werden und dass hierfür die Antragsdaten zur Abstimmung bzw. Überprüfung der Förderungswürdigkeit an entsprechende Stellen weitergeleitet werden dürfen.

Ich habe das Recht, diese Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit per E-Mail an die Adresse [datenschutz@caritas-ooe.at](mailto:datenschutz@caritas-ooe.at) zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum:

Unterschrift Antragsteller:in:

## Stellungnahme durch die Beratungsstelle

Beratungsstelle:

Name Sachbearbeiter:in:

Telefon:

E-Mail:

Adresse | PLZ:

Ort:

Strasse:

Hausnummer:

Stellungnahme:

**Die Überweisung der Beihilfe erfolgt an:** Energieversorger, Wohnungsgenossenschaft, Vermieter, Sozialberatungsstelle o.ä.

Kontobezeichnung:

Verwendungszweck:

IBAN:

Datum:

Unterschrift Sozialberater:in:

Das vollständig ausgefüllte Formular samt Beilagen bitte per E-Mail an eine der folgenden Adresse senden (je nachdem an welche Stiftung sich das Ansuchen richtet):

- [ka.familienstiftung@caritas-ooe.at](mailto:ka.familienstiftung@caritas-ooe.at)  
oder
- [kfb.frauenstiftung@caritas-ooe.at](mailto:kfb.frauenstiftung@caritas-ooe.at)