

## A N T R A G auf Gewährung des Kärntner Müttergeldes (SeniorInnenprojekt)

**Einsenden an:**

SozialMarkt Kärnten  
Kaufmannngasse 3/2/6  
9020 Klagenfurt

Tel: 0463/590 146-2  
Fax: 0463/590 146-4  
E-mail: [soma.kaernten@aon.at](mailto:soma.kaernten@aon.at)  
Internet: [www.sozialmarkt-kaernten.at](http://www.sozialmarkt-kaernten.at)

**Eingelangt am:** \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: _____ ==>	_____ <small>O Meldezettel, Lichtbildausweis vorgelegt!</small>
Geburtsdatum: _____ ==>	_____
Sozialversicherungs-Nummer: _____ ==>	_____
Straße: _____ ==>	_____
PLZ Ort: _____ ==>	A- _____
Tel.Nr.: _____ ==>	_____
Vor- und Nachname (Kind/er): (laut Geburtsurkunde od. anderem Nachweis):	1. Kind: _____ geb. am: _____ 2. Kind: _____ geb. am: _____ 3. Kind: _____ geb. am: _____

### Angaben zum Einkommen:

Ich verfüge derzeit über ein Einkommen von € \_\_\_\_\_ monatlich brutto und lege anbei meine Einkommensnachweise vor

Mein Einkommen beziehe ich aus:

<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen (Kopie vom Unterhaltsvergleich beilegen)	€	_____ monatlich
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe (Kopie Sozialhilfebescheid beilegen)	€	_____ monatlich
<input type="checkbox"/> SVB-Pension (Kopie Pensionsausweis beilegen)	€	_____ monatlich
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Mieteinnahmen etc.)	€	_____ monatlich

# Bei Genehmigung des Kärntner Müttergeldes ersuche ich um Überweisung des monatlichen Betrages auf mein Konto:

KontoNr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_

## Ich erkläre:

- dass meine im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind;
- dass ich der Überprüfung meiner Angaben durch den Verein SozialMarkt Kärnten zustimme;
- dass alle personenbezogenen Daten im Rahmen der Abwicklung dieser Förderung automationsunterstützt verarbeitet werden können.

## Ich nehme zur Kenntnis:

Wurde das Kärntner Müttergeld aufgrund unrichtiger Angaben oder aufgrund des Verschweigens der Änderung der Voraussetzungen bezogen, so sind die ausbezahlten Beträge an den Verein SozialMarkt Kärnten binnen vier Wochen nach diesbezüglicher Aufforderung zurückzuerstatten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Dem Antrag sind folgende Nachweise in Kopie anzuschließen:

- Meldebestätigung/en als Nachweis des Hauptwohnsitzes des/der Antragsteller/in über 2 Jahre in Kärnten
- Staatsbürgerschaftsnachweis des/der Antragsteller/in
- Nachweis über Geburt der Kinder (Geburtsurkunde)
- Einkommensnachweise in Kopie (z.B. Unterhaltsvergleich, Sozialhilfebescheid, Pensionsausweis)

## Zu beachten:

- Das Formblatt ist unbedingt vollständig und leserlich auszufüllen (Block- oder Maschinschrift).

## Vermerke der abwickelnden Stelle:

Antrag eingelangt am : \_\_\_\_\_ Antrag genehmigt am : \_\_\_\_\_