

ANSUCHEN um SENIORENHILFE



Landesorganisation Tirol

Salurnerstraße 2/EG
6020 Innsbruck

Tel.: 0512/58 91 13
Fax: 0512/58 91 13/14
E-mail: tirol@pvoe.at
Internet: tirol.pvoe.at

DIE ZUKUNFT BRAUCHT UNS

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb.: _____

Telefon/Handy: _____

Mit wem lebt der/die AntragstellerIn im gemeinsamen Haushalt?

Name und Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis

mtl. Einkommen

Wohnverhältnis des Antragstellers: Miete Eigentum Wohnrecht

Monatliche **Mietkosten:** € _____ monatl. **Betriebskosten:** € _____

Monatliche **Pensionshöhe:** € _____ netto (abzgl. Pflegegeld)

Sonstige Einkünfte des Antragstellers: Nein Ja, Höhe der Einkünfte: _____
(Leibrente, Vermietung, Verpachtung usw.)

Für welchen **Zweck** wird die **lebensnotwenige** Unterstützung benötigt?

Bei welchen Stellen wurde ein Unterstützungsansuchen eingereicht? (PV, Land, Gemeinde, Volkshilfe usw.)

Wurde bereits eine Unterstützung ausbezahlt? Wenn ja: von wem und in welcher Höhe?

Stellungnahme der Bezirks- bzw. Ortsorganisation

Datum

Unterschrift FunktionärIn

Der/die AntragstellerIn willigt ein, dass seine/ihre Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Pensionshöhe) zum Zweck der Bearbeitung des Antrages auf Gewährung Seniorenhilfe vom Pensionistenverband verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Zum Bearbeiten des Antrags müssen folgende Unterlagen beigelegt werden:
Pensionsbescheid, Rechnung mit Zahlungsbestätigung bzw. Kostenvoranschlag

**DEM GLÜCK
EINE CHANCE
GEBEN**



österreichische | DER PARTNER DER
LOTTERIEN | SENIORENHILFE