



ANTRAG
auf eine Leistung aus dem Unterstützungsfonds
für Gewerbetreibende/Neue Selbständige

Bitte lesen Sie die Information auf der Rückseite, bevor Sie dieses Formular ausfüllen!

| | | |
|--|--------------|-----------------------|
| Name und Familienstand des Versicherten/Pensionisten | | VSNR – Geburtsdatum |
| Name des Antragstellers | Geburtsdatum | Angehörigenverhältnis |
| Adresse des Versicherten/Pensionisten bzw. Antragstellers | | Telefonnummer |
| Anzahl der unversorgten Kinder (jeweils kein Nettoeinkommen/Nettoeinkommen unter 355,54 € - Wert 2020) | | |

Ich beantrage eine einmalige Leistung aus dem Unterstützungsfonds der SVS und habe
– Bitte ankreuzen! –

- keinen gleichen Antrag bei einem anderen Versicherungsträger gestellt.
 einen gleichen Antrag bei gestellt.

Begründung für diesen Antrag:

Nachweise für meine Angaben:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.svs.at/vvt.

INFORMATION

Grundsätzliches zum Unterstützungsfonds:

- Die SVS hat einen Unterstützungsfonds angelegt. Damit unterstützt sie ihre Versicherten in einer sozialen Notlage. Es gelten Einkommensgrenzen.
- Die Voraussetzungen für eine finanzielle Unterstützung sind in eigenen Richtlinien geregelt.
- Die Leistungen sind freiwillig und es besteht kein Rechtsanspruch. Die Entscheidungen sind nicht anfechtbar.

Für einen Antrag müssen Sie folgende Voraussetzungen erfüllen:

- Versicherung bzw. Anspruchsrecht nach dem GSVG oder FSVG **oder**
- Bezug einer Pension nach dem GSVG.

Folgende Punkte sind für unsere Entscheidung wichtig:

- Familienstand
- Einkommen
- Vermögen

Falls Sie keine Pension mit Ausgleichszulage bzw. Pensionsbonus beziehen, ist das „Beiblatt zum Antrag auf eine Leistung aus dem Unterstützungsfonds“ notwendig. Bitte belegen Sie Ihre Angaben durch geeignete Nachweise. Die Angaben sind notwendig, weil Ihr Einkommen bestimmte Grenzwerte nicht übersteigen darf.

Sie können eine finanzielle Unterstützung insbesondere in folgenden Fällen beantragen:

Krankheitsbedingte Mehrkosten für den Lebensunterhalt:

Es gibt Krankheiten, die im täglichen Leben höhere Kosten verursachen (z.B. für eine aufwendige Diätkost). Dies müssen Sie ärztlich bestätigen lassen. Die SVS kann einmal jährlich eine finanzielle Unterstützung leisten.

Höhere Heizkosten wegen einer Krankheit:

Es gibt Krankheiten, zu deren Verbesserung die Wohnung stärker beheizt werden muss. Den erhöhten Heizbedarf müssen Sie ärztlich bestätigen lassen. Die SVS kann einmal jährlich eine finanzielle Unterstützung leisten.

Außergewöhnliche Ereignisse mit hohen Kosten:

Eine finanzielle Unterstützung ist möglich bei

- Einkommensverlust wegen einer schweren Erkrankung,
- Schadensfall im Betrieb wegen Sturm, Hochwasser, etc.,
- bei außergewöhnlichen Ausgaben für dringend notwendige Anschaffungen.



BEIBLATT
zum Antrag auf eine Leistung aus dem Unterstützungsfonds
*Dieses Formular ist erforderlich, wenn Sie KEINE Ausgleichszulage
bzw. KEINEN Pensionsbonus beziehen!*

| | | |
|---|---------------------|---|
| Name der antragstellenden Person | | VSNR – Geburtsdatum |
| Ehepartner/Eingetragener Partner | VSNR – Geburtsdatum | Beruf |
| Leben Sie mit dieser Person im gemeinsamen Haushalt | | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |

Als Ergänzung zu meinem Antrag auf eine einmalige Leistung aus dem Unterstützungsfonds der SVS mache ich folgende Angaben:

Ich und mein Ehepartner/eingetragener Partner verfügen über folgende **NETTO-Einkünfte**:

| Art der Einkünfte | Eigene Einkünfte | Einkünfte des Ehepartners/ eingetragenen Partners |
|--|------------------|---|
| Einkünfte aus Gewerbebetrieb Mtl. | € | € |
| Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit Mtl. | € | € |
| Pensionen, Renten (Auszahlende Stelle, Aktenzeichen): Mtl. | € | € |
| Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft Jährl. | € | € |
| Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung Jährl. | € | € |
| Einkünfte aus Kapitalvermögen Jährl. | € | € |
| Leibrenten, Kaufpreistraten, Ausgedinge Mtl. | € | € |
| Einkünfte aus unselbständiger Tätigkeit Mtl. | € | € |
| Einkünfte aus Kranken-, Arbeitslosengeldbezug Mtl. | € | € |
| Sonstige Einkünfte Mtl. | € | € |

.....
Datum

.....
Unterschrift der antragstellenden Person

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.svs.at/vvt.