



VSNR:

Name:

Fragebogen zur Feststellung der Witwenpension / Witwerpension / Pension für hinterbliebene eingetragene Partner/innen

Die Pension beträgt zwischen 0 und 60 Prozent der Pension, auf die die verstorbene Person Anspruch gehabt hat oder hätte. Für die Ermittlung der Höhe der Pension ist unter anderem die Bildung einer Berechnungsgrundlage sowohl für die hinterbliebene als auch für die verstorbene Person erforderlich. Maßgeblich ist dabei das **Einkommen** von beiden **in den letzten zwei Kalenderjahren vor dem Zeitpunkt des Todes**.

Um die Höhe der Berechnungsgrundlage(n) feststellen zu können, ersuchen wir Sie, den beiliegenden Fragebogen wahrheitsgemäß zu beantworten, ihn zu unterfertigen und entsprechende Nachweise für Ihre Angaben beizulegen. Sollten Sie keine besitzen, ersuchen wir, keinesfalls von sich aus bei den jeweiligen Stellen (Dienstgeber, Sozialversicherungsträger, ausländischer Versicherungsträger, etc.) Erhebungen einzuleiten. Diese werden bei Bedarf von der Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen durchgeführt.

Bitte beachten Sie, dass unvollständige Angaben zu Verzögerungen und Rückfragen führen.



| Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
|---|---|--|--|
| ART DER EINKÜNFTE | EIGENE EINKÜNFTE | EINKÜNFTE DES/DER VERSTORBENEN | |
| Pensions- / Rentenansprüche, brutto monatlich von einem anderen Versicherungsträger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Pensionsversicherungsträger (Sozialversicherungsträger) <input type="checkbox"/> Unfallversicherungsträger <input type="checkbox"/> ausländischer Versicherungsträger Anzahl der Bezüge pro Jahr: | Träger / Anstalt Aktenzeichen ab EUR ab EUR | Träger / Anstalt Aktenzeichen ab EUR ab EUR | |
| | Träger / Anstalt Aktenzeichen ab EUR ab EUR | Träger / Anstalt Aktenzeichen ab EUR ab EUR | Träger / Anstalt Aktenzeichen ab EUR ab EUR |
| | Ruhe- / Versorgungsgenuss, brutto monatlich <input type="checkbox"/> aus einem Beamtenverhältnis oder diesem gleichgestellten Dienstverhältnis <input type="checkbox"/> keine solche Leistung | Ehemaliger Dienstgeber bzw. aus- zahlende Stelle Aktenzeichen ab EUR ab EUR | Ehemaliger Dienstgeber bzw. aus- zahlende Stelle Aktenzeichen ab EUR ab EUR |
| | | ab EUR ab EUR | ab EUR ab EUR |

| ART DER EINKÜNFTE | EIGENE EINKÜNFTE | EINKÜNFTE DES/DER VERSTORBENEN |
|--|---|---|
| Sonstige Leistungen wie: <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Wochengeld <input type="checkbox"/> Tag- oder Familiengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Notstandshilfe <input type="checkbox"/> Weiterbildungsgeld <input type="checkbox"/> Karenzurlaubsgeld <input type="checkbox"/> Sonderunterstützung <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Pensionsvorschuss <input type="checkbox"/> keine solche Leistung | Auszahlende Stelle von / bis: tgl. EUR mtl. EUR | Auszahlende Stelle von / bis: tgl. EUR mtl. EUR |
| <i>Bitte Nachweise über Einkünfte beilegen.</i> | | |
| Unselbstständige Erwerbstätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dienstgeber | Zeitraum der Erwerbstätigkeit von / bis: | Zeitraum der Erwerbstätigkeit von / bis: |
| Lohn / Gehalt | <input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> monatl. Brutto EUR | <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich EUR |
| Altersteilzeit | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sachbezüge anstelle des Lohnes bzw. zusätzlich zum Lohn / Gehalt | <input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> monatl. <input type="checkbox"/> jährl. | <input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> monatl. <input type="checkbox"/> jährl. |
| Art und Ausmaß | | |
| <i>Bitte Einkommensnachweis beilegen.</i> | | |
| Selbstständige Erwerbstätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Geschätzte) Einkünfte jeweils in den beiden Kalenderjahren | Art / Funktion Standort EUR | Art / Funktion Standort EUR |
| <i>Bitte den Einkommensteuerbescheid bzw. die letzte Einkommensteuererklärung beilegen.</i> | | |
| Land-(forst)wirtschaftliche Eigentums- und Besitzverhältnisse: Selbst bewirtschafteter Eigengrund oder Pachtgrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Einheitswert Anteil | Einheitswert Anteil |
| <i>Die Vorlage von Einheitswertbescheiden ist nicht erforderlich!</i> | | |
| Sonstige Einkünfte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bezüge auf Grund einer politischen Funktion nach bundes- oder landesgesetzlichen Bestimmungen | auszahlende Stelle mtl. EUR | auszahlende Stelle mtl. EUR |
| <i>Bitte Verträge bzw. Bestätigungen beilegen.</i> | | |

Ich erkläre, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die auf Grund meiner Angaben zu Unrecht ausgezahlten Leistungen zurückgefordert werden müssen.

.....
 Ort / Datum

.....
 Unterschrift

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter www.svs.at/vvt.