



Abteilung 11 Soziales, Arbeit und Integration

An die  
Bezirkshauptmannschaft

**Antrag auf Teilnahme an der  
SeniorInnenurlaubsaktion 2022 des Landes Steiermark**

.....Turnus : vom.....bis.....2022, Gasthaus:.....

**Angaben über die AntragstellerIn :**

Familienname :	
Vorname :	
Geburtsdatum:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft	
Adresse :	
Telefon :	
Gemeindeamt :	
Pensionsversicherung :	Vers. Nr. :
Pension - Ausgleichszulage : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Pflegegeld : Stufe :                    €	
Wie oft haben Sie an der SeniorInnenurlaubsaktion teilgenommen? .....mal	
Wann haben Sie das letzte Mal teilgenommen?	Jahr:.....

## SeniorInnenurlaubsaktion 2022 des Landes Steiermark

Nettoeinkommen in €:	der AntragstellerIn	des EhegattInnen/Lebensgefährtinnen
<u>Pensionen:</u> (inkl. AZ ohne Pflegegeld) (Unfallr., Invalidenr., Erwerbsunfähigkp., Firmenp., Treuegeld, etc.)		
Leibrenten		
Pacht- oder Mieteinnahmen		
Alimente, Unterhalt		
Leistungen aus der Sozialhilfe		
sonstige Einkünfte (welche)		
Ausgedinge (Pkt.5 d. RL)		
Summe :		
<b>Gesamtnettoeinkommen</b>		<b>€ :</b>
<u>Abzüge:</u> (Pkt. 5 d. RL)		
Alimente an Kinder		
Unterhalt an geschied. EhepartnerIn		
<b>Gesamtnettoeinkommen nach Abrechnung der Abzüge</b>		<b>€:</b>

Nicht als Einkommen zu rechnen sind (Pkt 5 d. RL) :

Pflegegelder, Diätzuschüsse, Familienbeihilfe, Kinderabsetzbeträge, Ruhegelder für Pflegepersonen (Pflegemütter) des Landes Steiermark

**Der/die Antragsteller/in ist geistig und körperlich in der Lage teilzunehmen und kann sich am Urlaubsort ohne Betreuung, Hilfestellung oder Aufsicht zurechtfinden. (Pkt.4 d. RL)**

**Der/die Antragsteller/in bestätigt mit eigenhändiger Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Richtlinie für die Teilnahme an der SeniorInnenurlaubsaktion. Die Richtlinie liegt im Gemeindeamt und bei den Sozialhilfeverbänden auf.**

Datum :

Eigenhändige Unterschrift :

### Bestätigung des Gemeindeamtes :

Der/die Antragsteller/in erfüllt die in der Richtlinie festgelegten Voraussetzungen und wird zur Teilnahme an der SeniorInnenurlaubsaktion des Landes Steiermark 2022 vorgeschlagen.

Der Antrag wurde nach der Richtlinie für die SeniorInnenurlaubsaktion des Landes Steiermark 2022 auf Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. Die erforderlichen Belege liegen in Kopie bei.

Datum:

**Der Bürgermeister/Die Bürgermeisterin: (Stempel d. Gemeinde)**