

# Ansuchen um finanzielle Unterstützung in Notfällen



## Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Arbeitsmarkt  
Landhausplatz 1  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005-38224  
E-Mail: [post.f4@noel.gv.at](mailto:post.f4@noel.gv.at)

## Antragstellende Person

Anrede \*  Frau  Herr  
Titel vorgestellt \_\_\_\_\_  
Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
Titel nachgestellt \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_  
Monatliches Bruttoeinkommen \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## Adresse

Straße \* \_\_\_\_\_  
Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Ehe/LebenspartnerIn am selben Wohnsitz

Titel vorgestellt \_\_\_\_\_  
Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
Titel nachgestellt \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

## Folgende Personen leben im gemeinsamen Haushalt

Familien- und Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	Monatliches Einkommen/Beruf

Bei den Kindern auch Alimentationszahlungen, Unterhaltsvorschüsse bzw. andere Leistungen anführen und den Nachweis über den Bezug der Familienbeihilfe übermitteln.

## Monatliche laufende finanzielle Belastungen (ohne Lebenserhaltungskosten)

Empfänger z.B. Kreditinstitut Wohnungsgenossenschaft Energieanbieter etc.	Verwendungszweck z.B. Kreditrückzahlung Mietkosten Energieversorgung Versicherungsprämien etc.	Monatliche Zahlung	Bei Darlehen den urspr. und offenen Kreditbetrag anführen

## **Die finanziellen Probleme sind aus folgenden Gründen entstanden:**

Bitte um konkrete Darstellung der finanziellen und familiären Situation:

## Sonstige Schulden bzw. Zahlungsrückstände

Gläubiger (Name, Adresse)	Re.Nr./Kdn.Nr./Grund	Betrag	mtl. Rate

## Aktuelle Kontostände

Bank	IBAN	Datum	Betrag

## Bankverbindung

IBAN \* \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \* \_\_\_\_\_

## Aus demselben Grund habe ich von anderen Stellen Beihilfen oder Darlehen erhalten bzw. darum angesucht

- ja  Ansuchen bei \_\_\_\_\_ in Bearbeitung  
 nicht/rückzahlbare Beihilfe von \_\_\_\_\_  
 nein

## Diesem Formular sind folgende Belege in Kopie unbedingt beizulegen

- a) **Einkommensnachweise** aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen: Hinzu zählen auch sämtliche Leistungen des Arbeitsmarktservice, der Bezirksverwaltungsbehörden und Versicherungsanstalten. Sowie Pensionen, das Kinderbetreuungsgeld, Lehrlingsentschädigungen, Pflegegeld, Einkommensteuerbescheide, Einheitswertbescheide, Alimentationszahlungen, Unterhaltszahlungen und -vorschüsse etc.
- b) **Nachweise über sonstige Beihilfen** (NÖ Wohnzuschuss, Familien-, Schul- und Studienbeihilfen etc.)
- c) **Sämtliche Belege über die finanziellen Belastungen** (Rechnungen, Kreditverträge, Mahnungen – alle im Ansuchen angeführten regelmäßigen und einmaligen Zahlungen müssen belegt werden)
- d) **Meldenachweise** aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienmitglieder
- e) **Aktuelle Kontoauszüge**

## Hinweise

Die Abteilung Arbeitsmarkt des Amtes der NÖ Landesregierung vergibt Unterstützungen in Notfällen aus dem ArbeitnehmerInnenhilfsfonds. Die Zuteilung erfolgt aufgrund der Richtlinien-Voraussetzungen. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Unterstützung.

## Erklärung/Einwilligung

Ich erkläre verbindlich und unwiderruflich, dass

- ich die **Richtlinie ArbeitnehmerInnenhilfsfonds** (F4-FX-3000/002-2020) sowie den darin enthaltenen **Datenverarbeitungs-Hinweis** gelesen und zur Kenntnis genommen habe;
- ich zur Kenntnis nehme, dass das Land Niederösterreich zum Zweck der Feststellung der Förderwürdigkeit gesetzlich berechtigt ist, Angaben über die Förderungswerber und die mit dem/der Förderungswerber/in im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen im Zentralen Melderegister – auch nach dem Kriterium des Wohnsitzes - zu prüfen;
- die Angaben im Antrag richtig sind und ich zur Kenntnis nehme, dass wissentlich unrichtige Angaben eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen können;
- eine Förderung, die auf Grund unrichtiger Angaben gewährt wurde, unverzüglich an das Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Arbeitsmarkt zurückzuzahlen ist.

## **Ich stimme ausdrücklich zu, dass**

- die von mir angegebenen sensiblen Daten gem. Art 9 DSGVO (Sozialversicherungsnummer sowie Daten im Zusammenhang mit der Darstellung der finanziellen und familiären Situation) zum Zweck der Anbahnung, Abwicklung, Kontrolle und Evaluierung der Beihilfe aus dem ArbeitnehmerInnenhilfsfonds verarbeitet werden;

### **Hinweis:**

Ihre Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer sensiblen Daten ist zur Gewährung der Beihilfe erforderlich. Die Nichtzustimmung hätte für Sie die Konsequenz, dass Ihr Ansuchen vom Amt der NÖ Landesregierung nicht weiterbearbeitet werden kann!

Die Einwilligung kann ich jederzeit, ganz oder teilweise, schriftlich widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird davon nicht berührt.

## **Zustimmung**

- Ich stimme der elektronischen Kommunikation an die angegebene E-Mail-Adresse zu.

## **Allgemeine Hinweise**

### **Datenschutz**

#### **Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO**

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noel.gv.at/datenschutz](http://www.noel.gv.at/datenschutz) abrufbar.

### **Übermittlung**

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## **Unterschrift**

Datum, Unterschrift

---

(entfällt bei digitaler Signatur)