

ANTRAG
auf eine Leistung aus dem Unterstützungsfonds

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

Ich beantrage eine einmalige Leistung aus dem Unterstützungsfonds der SVA 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

INFORMATION

Grundsätzliches zum Unterstützungsfonds:

- Die SVA 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:

- Ständiger Wohnsitz im Inland **und**
- 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 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 SVA 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 SVA 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 beziehen!

ANTRAGSTELLER(IN): Name		VSNR – Geburtsdatum
EHEPARTNER/LEBENSGEFÄHRTE: Name	VSNR – Geburtsdatum	Beruf

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

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

	eigene Einkünfte	Einkünfte des Ehepartners/ Lebensgefährten
Pensionen, Renten monatlich	€	€
..... auszahlende Stelle, Aktenzeichen		
Einkünfte aus Erwerbstätigkeiten monatlich	€	€
Einkünfte aus Land(Forst)wirtschaft jährlich	€	€
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung jährlich	€	€
Einkünfte aus Kapitalvermögen jährlich	€	€
Ausgedinge, Leibrente, Kaufpreistraten monatlich	€	€
Einkünfte aus unselbständiger Tätigkeit monatlich	€	€
Einkünfte aus Kranken-, Arbeitslosengeldbezug etc. monatlich	€	€
Sonstige Einkünfte monatlich	€	€
Art der sonstigen Einkünfte:	

.....
Datum

.....
Unterschrift des(r) Antragstellers(in)