



An die  
Bezirkshauptmannschaft

**Antrag auf Teilnahme an der  
Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren des Landes Steiermark**

.....Turnus : vom.....bis.....2025, Gasthaus:.....

**Angaben über die Antragstellerin bzw. dem Antragsteller:**

Familienname :

Vorname :

Geburtsdatum:

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ in Lebensgemeinschaft

Adresse :

Telefon :

Gemeindeamt :

Pensionsversicherung :

Vers. Nr. :

Pension - Ausgleichszulage : ☐ ja ☐ nein

Pflegegeld : Stufe : €

Wie oft haben Sie an der Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren teilgenommen? .....mal

Wann haben Sie das letzte Mal teilgenommen? Jahr:.....

| Nettoeinkommen in €:                                                                                                                                          | der Antragstellerin / des Antragstellers | der Ehegattin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebensgefährten |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Pensionen:</b> (inkl. 13. u. 14. Gehalt, AZ ohne Pflegegeld)<br>(Unfallrente, Invalidenrente, Erwerbsunfähigkeitspension, Firmenpension., Treuegeld, etc.) |                                          |                                                                  |
| Leibrenten                                                                                                                                                    |                                          |                                                                  |
| Pacht- oder Mieteinnahmen                                                                                                                                     |                                          |                                                                  |
| Alimente, Unterhalt                                                                                                                                           |                                          |                                                                  |
| Leistungen aus der Sozialhilfe                                                                                                                                |                                          |                                                                  |
| sonstige Einkünfte (welche)                                                                                                                                   |                                          |                                                                  |
| Ausgedinge (lt. Richtlinie)                                                                                                                                   |                                          |                                                                  |
| Summe :                                                                                                                                                       |                                          |                                                                  |
| <b>Gesamtnettoeinkommen</b>                                                                                                                                   |                                          | <b>€ :</b>                                                       |
| <b>Abzüge: (lt. Richtlinie)</b>                                                                                                                               |                                          |                                                                  |
| Alimente an Kinder                                                                                                                                            |                                          |                                                                  |
| Unterhalt an geschiedene/n Ehepartnerin/Ehepartner                                                                                                            |                                          |                                                                  |
| <b>Gesamtnettoeinkommen nach Abrechnung der Abzüge</b>                                                                                                        |                                          | <b>€:</b>                                                        |

Nicht als Einkommen zu rechnen sind (lt Richtlinie) :

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

### ***Datenschutzrechtliche Bestimmungen***

☐ Ich erteile meine Einwilligung, dass

die Abteilung 11, Soziales, Arbeit und Integration, Referat Beihilfen und Sozialservice folgende

Daten zur Teilnahme an der Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren automatisiert verarbeiten darf:

1. Namen (Vor und Familiennamen)
  2. Geburtsdatum
  3. Geschlecht
- Staatsangehörigkeit und Aufenthaltsberechtigung
  - Familienrechtliche Merkmale
  - Adresse des Wohnsitzes oder Aufenthaltsortes
  - Telefonnummer, E-Mail-Adresse und sonstige Kontaktmöglichkeiten
  - Die zur Überprüfung der Förderungsvoraussetzung erforderlichen Daten, insbesondere medizinische Daten und Befunde
  - Die zur Berechnung der (Haushalts-) Einkommen erforderlichen Daten

Nur fallweise von Begleitpersonen auszufüllen:

☐ Ich, als Begleitperson der Antragstellerin/des Antragstellers, erteile meine Einwilligung, dass die Abteilung 11, Soziales, Arbeit und Integration, Referat Beihilfen und Sozialservice folgende

Daten zur Teilnahme an der Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren automatisiert verarbeiten darf:

- Namen (Vor und Familiennamen)
- Adresse des Wohnsitzes oder Aufenthaltsortes
- Telefonnummer, E-Mail-Adresse und sonstige Kontaktmöglichkeiten

**Die Antragstellerin / der Antragsteller ist geistig und körperlich in der Lage teilzunehmen und kann sich am Urlaubsort ohne Betreuung, Hilfestellung oder Aufsicht zurechtfinden (lt. Richtlinie).**

**Die Antragstellerin / der Antragsteller bestätigt mit eigenhändiger Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Richtlinie für die Teilnahme an der Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren. 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 Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren des Landes Steiermark 2025 vorgeschlagen.

Der Antrag wurde nach der Richtlinie für die Urlaubsaktion für Seniorinnen und Senioren des Landes Steiermark 2025 auf Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. Die erforderlichen Belege liegen in Kopie bei.

Datum:

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