



Abteilung 11 Soziales, Arbeit und Integration

An die  
Bezirkshauptmannschaft

**Antrag auf Teilnahme an der  
SeniorInnenurlaubsaktion 2024 des Landes Steiermark**

.....Turnus : vom.....bis.....2024, Gasthaus:.....

**Angaben über die AntragstellerIn :**

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 SeniorInnenurlaubsaktion teilgenommen? .....mal

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

Nettoeinkommen in €:	der AntragstellerIn	des EhegattInnen/Lebensgefährtinnen
<u>Pensionen:</u> (inkl. 13. u. 14. Gehalt, AZ ohne Pflegegeld) (Unfallr., Invalidenr., Erwerbsunfähigksp., 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: (Pkt. 5 d. RL)</u> 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

### *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 Senior:innen 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 Senior:innen automatisiert verarbeiten darf:

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

**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 Kenntnismahme der Richtlinie für die Teilnahme an der SeniorInnenurlaubsaktion. Die Richtlinie liegt im Gemeindeamt und bei den Sozialhilfverbänden 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 2024 vorgeschlagen.

Der Antrag wurde nach der Richtlinie für die SeniorInnenurlaubsaktion des Landes Steiermark 2024 auf Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. Die erforderlichen Belege liegen in Kopie bei.

Datum:

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