

Künstler-Sozialversicherungsfonds

A-1010 Wien, Goethegasse 1, Stiege 2, 4. Stock

T: +43 (1) 586 71 85 F: +43 (1) 586 71 85 7959

K: <https://www.ksvf-formulare.at/forms/contact>

H: <http://www.ksvf.at>

k

s v f

ANTRAG AUF TEIL-/VERZICHT ÜBERSCHREITUNG DER HÖCHSTGRENZE

Die Daten dienen ausschließlich zur internen Verwendung. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!

PERSONENDATEN

Zuname:	Akad. Grad:	Vorname:
VSNR und Geburtsdatum:		Telefon:
Familienstand: verheiratet verpartnernt* ledig sonstiges		E-Mail:
*) iSd Eingetragenen Partnerschaft-Gesetzes		
Alleinverdiener (falls verheiratet/verpartnernt):	ja	nein
Zustelladresse		
PLZ/Ort:		
Straße:		
Anzahl der Kinder, für die Unterhaltpflicht besteht:		

Ich stelle hiermit den Antrag auf Verzicht aufgrund meiner aktuellen wirtschaftlichen Situation und begründe dies folgendermaßen:

Ich stelle hiermit den Antrag auf Teilverzicht aufgrund meiner aktuellen wirtschaftlichen Situation in der Höhe von % der Forderung und begründe dies folgendermaßen:

Bitte erläutern Sie besondere Umstände (z.B. längere Erkrankung, Kinderbetreuung, Erwerbslosigkeit, Unfall, außerdöntliche Investitionen, ...):

ERHEBUNGSBOGEN

Hinweis: Dieser Erhebungsbogen dient als Orientierungshilfe, um im Zuge der Einzelfallbewertung dem KSVF die Entscheidung über einen etwaigen Teil-/Verzicht aufgrund **Ihrer derzeitigen wirtschaftlichen Situation** zu ermöglichen. Es liegt daher in Ihrem eigenen Interesse, die angeführten Nachweise vollständig auszufüllen. Berücksichtigungswürdige Umstände, die im Erhebungsbogen nicht angeführt sind, können formlos als Stellungnahme beigelegt werden.

ANGABEN ZUR AKTUELLEN WIRTSCHAFTLICHEN SITUATION

1. NETTO-Einkommen der letzten 6 Monate (bitte pro Monat genau aufschlüsseln)

Art des Einkommens	Zeitraum	Höhe
Lohn:		€
		€
		€
		€
		€
Arbeitslosenunterstützung:		€
		€
Notstand:		€
		€
Mindestsicherung:		€
		€
Pension:		€
		€
Vermietung:		€
		€
Pflegegeld:		€
		€
sonstige Beihilfe:		€
		€
sonstige Einnahmen:		€
		€

Betriebskosten	Höhe
Summe der letzten 6 Monate	€
Durchschnitt pro Monat	€

2. Außerordentliche finanzielle Belastungen (ACHTUNG: Die angeführten Belastungen sind zu dokumentieren!)

Belastungsart	Zahlungsempfänger	Höhe
		€
		€
		€
		€
		€

3. Fixkosten pro Monat – Lebensunterhalt

1. Wohnung:

Miete:	€
Strom/Gas, Heizung/Fernwärme, Telefon/Handy/Internet, Radio- u. Fernsehgebühren:	€
Sonstiges:	€

2. Kinder:

Alimente für ___ Kinder:	€
Kindergarten, Hort, Schule:	€

3. Sonstiges:

	€
	€
	€
	€
	€
	€

SUMME: €

4. Angaben zum Vermögen (sämtliche Vermögenswerte sind anzugeben)

Art des Vermögens	Höhe
Barvermögen:	€
Sparbuch:	€
Aktien, Fonds, etc.:	€
Grundstücke:	€
Immobilien:	€
Sonstiges:	€
	€
	€

5. Kontostand der letzten 6 Monate

→ jeweils am Monatsende oder zu einem anderen regelmäßigen monatlichen Stichtag

Datum	Kontostand
	€
	€
	€
	€
	€
	€

**Kontostände können schriftlich ergänzt werden, wobei der aktuelle Kontostand anhand eines Bankauszuges zu belegen ist.
Dem Fonds steht eine etwaige Überprüfung der Angaben frei.**

**Ihre Daten werden zur Erfüllung Ihres Anliegens und im Rahmen unseres gesetzlichen Auftrages
verarbeitet und vertraulich behandelt!**

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

- Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bewusst, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind.
- Soweit im Zusammenhang mit der Bearbeitung, Abwicklung und Kontrolle dieses Ansuchens personenbezogene Daten dritter Personen erforderlich sind oder angeführt werden, erkläre ich mit dem Ansuchen auf Zahlungserleichterung ausdrücklich, dass mir zur Verarbeitung dieser personenbezogenen Daten die Einwilligung erteilt wurde.
- Ich bin mir bewusst, dass ich der Melde- und Mitwirkungspflicht gemäß § 22 K-SVFG unterliege und den KSVF über Änderungen bzw. Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen sowie Änderungen meiner Personalien informieren muss.

Ort, Datum

Unterschrift