## Stadtgemeinde Hollabrunn

## **Antrag: SozialCard Hollabrunn**

Nachweis über Bezüge der BMS vorgelegt:

2.

4.

5.

D	Der Antragsteller, mind. 3 Jahre wohnhaft im Gemeindegebiet Hollabrunn,									
0	weiblich			O männlich						
F:	Familienname  PLZ/Ort  tagsüber erreichbar unter TelNr.			Straße/Haus-Nr./Stiege/Tür-Nr.						
 P										
ta										
	eantragt die Au ersönlichen Ve				macht zu ihren/seinen	ı				
F	Familienstand:		<ul><li>○ ledig</li><li>○ verheiratet</li><li>○ geschieden</li></ul>		<ul><li>verwitwet</li><li>getrennt lebend</li><li>Lebensgemeinschaft</li></ul>					
D	em gemeinsan	nen Hausha	ılt gehören no	ch folgende Per	sonen an:					
Familien-	u. Vorname(n)	Geb. Datum	Familien- stand	famrechtl. Verh. zum Antragsteller	Beruf	Einkommen ja / nein				
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										

○ ja

 $\bigcirc \ \text{nein}$ 

Für folgende Personen die unter Ziffer 1-6 angeführt sind, wird die Ausstellung der SozialCard beantragt:

Familien- u. Vorname(n)		١	Lichtbildausweis vorgelegt a / nein	Passfoto beigelegt ja / nein
		<i>,</i>	<u> </u>	Ja / Holli
Ich nehme die Förderungsrich SozialCard zurückzugeben, w wegfällt.			•	
Sie werden darauf hingewiese erlangt wurden zurückzuzahle		gungen, d	die durch unrich	tige Angaben
Die Angaben sind richtig und	vollständig.			
Unterschrift des Antragstellers		Datum		
VOM SACHBEARBEITER AU	JSZUFÜLLEN:			
Die Angaben wurden soweit n Die Voraussetzungen zur Aus	•		•	atsachen.
	○ ја	○ nein		
 Datum	Amtssiegel	 Unterso	hrift	