|  |  |
| --- | --- |
| ../../kopfcol.jpgAn die Bezirkshauptmannschaft/den Magistrat Graz  | \\fs01\lalej1\kopfcol.jpg |
|  |
|  |

**Antrag auf eine Zusatzleistung zur Vermeidung von besonderen Härten nach dem Steiermärkischem Sozialunterstützungsgesetz (StSUG)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *\** | **Angabe erforderlich** | ***i*** **Information** | [x]  | **Zutreffendes ankreuzen** | **--- Nicht zu treffendes durchstreichen** |

**1. Allgemeine Angaben\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich, |

|  |
| --- |
|       |

 | , SV-Nr. |

|  |
| --- |
|       /       |

 | , beziehe seit |

|  |
| --- |
|       |

 |
| eine Sozialunterstützungsleistung. GZ des Bescheides: |

|  |
| --- |
|       |

 |

**2. Ich beantrage eine einmalige Zusatzleistung nach dem StSUG zur**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Unterstützung des allgemeinen Lebensunterhalts. |
| **Was brauche ich?\***  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | ***i*** *Kinder-Hygieneartikel, Lebensmittel-Gutschein, …* |
| **Begründung:\*** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| [ ]  | Abdeckung außerordentlicher Kosten des Wohnbedarfs. |
| **Was brauche ich?\*** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | ***i*** *Umzugskosten, Waschmaschine, Kücheneinrichtung, Kühlschrank,….* |
| **Begründung:\*** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| [ ]  | Deckung notwendiger Maßnahmen zur Sicherung der Krankenhilfe. |
| **Was brauche ich?\*** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | ***i*** *Selbstbehalt für medizinische Behandlungen, Zahnersatz, ...* |
| **Begründung:\*** |

|  |
| --- |
|  |

 |

**Datenschutzrechtliche Bestimmungen**

|  |
| --- |
| Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden.Ich habe die allgemeinen Informationen* + zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
	+ zum mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde;
	+ zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten auf der Datenschutz-Informationsseite (https://datenschutz.stmk.gv.at) gelesen.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |

Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin oder seiner/ihrer Vertretung

***i*** *Der entsprechende Vertretungsnachweis ist dem Antrag beizulegen.*