



| ANTRAG auf | |
|---------------------------|-----------------|
| WAISENPENSION / ABFINDUNG | Eingangsstempel |

Bitte beachten Sie:

Für Waisen ab Vollendung des 18. Lebensjahres ist die eigenhändige Unterschrift der Waise erforderlich.

Genauere Erläuterungen finden Sie auf beiliegendem Informationsblatt

Bitte in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen 🗵

| bitte in blockschillt austulien, zutrenendes ankreuzen 🖻 | | | | | |
|---|----------------------|-------------------|---------------------|---------|--|
| | 4 | | Versicherungsnummer | | |
| 1 | VERSTORE | BENE PERSON | | | |
| Fam | ilienname | | | | |
| Vorr | name | Titel | | | |
| Ges | chlecht | Staatsbürgerschaf | | rschaft | |
| Geb | Geburtsdatum Todesta | | ıg | | |
| Frühere Namen | | | | | |
| Ist der Tod die Folge eines Arbeitsunfalles oder einer Berufskrankheit? | | | | | |
| ☐ nein | | | | | |
| iga Ursache | | | | | |
| Ist der Tod durch Unfall oder Dritte verursacht worden? | | | | | |
| ☐ nein | | | | | |
| <u> </u> ј | □ ja | | | | |

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter svs.at/vvt.



| | | | | | Versicherungsnummer | | |
|--|-----------------------|--|----------|----|---------------------|----------------------|----------------------|
| 2 | WAISE | | | | | | |
| Fam | ilienname | | | | | | |
| Vorr | name | | | | | Titel | |
| Früh | nere Namen | | | | Geburts | datum | |
| Ges | chlecht | | | St | aatsbürger | schaft | |
| Pers | sonenstand | ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ in (ehemaliger) eingetragener Partnerschaft | | | geschieden | | |
| Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person? □ leibliches Kind □ Adoptivkind seit □ Stiefkind, ständige Hausgemeinschaft seit | | | | | | Hausnr./ Stiege/ Tür | |
| Wor | nadresse | Straße / Gasse | e/ Fidiz | | | | Haushi./ Stiege/ Tui |
| | | Postleitzahl | Ort | | | Land | |
| | fonnummer | | | | | 1 | |
| E-M | ail | | | | | | |
| | Versicherungsnummer | | | | | enummer | |
| 3 | ANDERER | ELTERNT | EIL | | VOISIC | nerunge | STATISTICS. |
| Fam | ilienname | | | | | | |
| Vorr | name | | | | | Titel | |
| Ges | chlecht | | | St | taatsbürgei | rschaft | |
| Früh | nere Namen | | | | Todesta | ıg | |
| Bezieht bzw. bezog der andere Elternteil bereits eine Pension / Rente? | | | | | | | |
| ☐ ja, auszahlende Stelle | | | | | | | |
| | | | | | Versio | herungs | snummer |
| 4 | BEZIEHER FAMILIENE | | | | V 61310 | one unge | DIMINIO |
| Fam | ilienname | | | | | | |
| Vorr | name | | | | | Titel | |



| 5 | ANTRAGS | TELLUNG | DURCH EINE VERTRETENDE PE | RSON | |
|--|---|---|--|-----------|----------------------|
| Ich | bin | mit der gesetzlichen Vertretung betraut bevollmächtigt (Obsorge, Vorsorgebevollmächtigung, gewählte, gesetzliche oder gerichtliche Erwachsenenvertretung, Kuratorium) | | | |
| | | Nachweis | | | |
| Fan | nilienname | | | | |
| Vori | name | | | Titel | |
| Woł | nnadresse | Straße / Gasse | e / Platz | • | Hausnr./ Stiege/ Tür |
| | | Postleitzahl | Ort | Land | |
| 1 | efonnummer orwahl) | | | | |
| E-M | lail | | | | |
| | | | | | |
| 6 | VERSICHE | RUNGSVE | RLAUF DER VERSTORBENEN P | ERSON | |
| Wird gleichzeitig ein Antrag auf Witwen-/Witwerpension oder Pension für hinterbliebene eingetragene Partnerin/Pension für hinterbliebenen eingetragenen Partner gestellt, ist der Punkt 6 "Versicherungsverlauf der verstorbenen Person" nicht mehr auszufüllen. | | | | | |
| Nur | ausfüllen, v | venn die v | erstorbene Person bereits Pensic | nist wa | r |
| | Hat die verstorbene Person nach Anfall der Pension eine Erwerbstätigkeit ausgeübt? □ nein □ ja Art der Tätigkeit | | | | |
| | Zeitraum | l <u></u> | | | |
| Nur ausfüllen, wenn die verstorbene Person noch nicht Pensionist war | | | | | |
| ode nocl | r dem Verein h keine Kinde nein | igten König ererziehung gen Kindere | Kinder in Österreich, in einem EU/greich von Großbritannien und Nordgszeiten festgestellt wurden? erziehungs- | irland ei | • |
| War die verstorbene Person im Ausland erwerbstätig? | | | | | |
| nein | | | | | |
| | ja Staat(en) | | | | |
| | Zeitraum | | | <u></u> | |
| Wurden die Zeiten der verstorbenen Person im Ausland bereits festgestellt? | | | | | |
| ☐ nein | | | | | |
| | ☐ ja ausländischer Versicherungsträger | | | | |



| zu sein? | im Ausland ohne dort erwerbstätig gewesen |
|--|--|
| nein | |
| ☐ ja Staat(en) | |
| | |
| Zeitraum | |
| a AUSBILDUNG / TÄTIGKEIT | |
| 6 Nur ausfüllen, wenn die Waise das 18. | Lebensjahres bereits vollendet hat. |
| Schulausbildung | ☐ ja ☐ nein |
| Schule | |
| Beginn (Voraus | ssichtliches) Ende |
| Schulbesuchsbestätigung (voraus | liegt bei wird nachgereicht |
| Nach Beendigung der Schulausbildung wird | <u>-</u> |
| die Ableistung des Präsenz-/Zivildienste | _ |
| voraussichtlich von | |
| die Aufnahme einer weiteren Ausbildung | |
| | , ınkte Studium oder Berufsausbildung aus. |
| Studium | ☐ ja ☐ nein |
| | |
| | |
| Universität, Fachhochschule, Akademie | |
| | |
| Universität, Fachhochschule, Akademie | |
| Beginn (Vorauss | sichtliches) Ende |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung | sichtliches) Ende wird nachgereicht ja nein |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber | sichtliches) Ende liegt bei |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber Beginn (Vorauss | sichtliches) Ende liegt bei wird nachgereicht ja nein |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber Beginn (Vorauss Lehrvertrag | sichtliches) Ende wird nachgereicht |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber (Vorauss Lehrvertrag Bestätigung über Höhe des Lehrlingseinkom | sichtliches) Ende wird nachgereicht |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber Beginn (Vorauss Lehrvertrag | sichtliches) Ende wird nachgereicht |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber (Vorauss Lehrvertrag Bestätigung über Höhe des Lehrlingseinkom | sichtliches) Ende wird nachgereicht ja nein sichtliches) Ende liegt bei wird nachgereicht mmens liegt bei wird nachgereicht ja nein nein |
| Beginn (Vorauss Studienbestätigung Berufsausbildung Berufsausbildung/Dienstgeber (Vorauss Lehrvertrag Bestätigung über Höhe des Lehrlingseinkom Tätigkeit nach dem Freiwilligengesetz | sichtliches) Ende liegt bei wird nachgereicht |



| Erwerbsunfähigkeit | ☐ ja ☐ nein | | | |
|---|---------------------------------|--|--|--|
| Wegen | | | | |
| Ärztliche Bestätigung über den | | | | |
| Gesundheitszustand | ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht | | | |
| Wenn die vorgelegten Befunde für die Feststellung der Erwerbsunfähigkeit nicht ausreichen, kann eine ärztliche Untersuchung in der SVS oder bei einem Vertrauensarzt erforderlich werden. | | | | |
| Erwerbstätigkeit | ☐ ja ☐ nein | | | |
| Wenn Sie eine Erwerbstätigkeit ausüben b Lehrplanes absolvieren, bitte Nachweis vorle | • | | | |
| Dienstgeberbestätigung über Art der Tätigke Anzahl der Wochenstunden und | | | | |
| Höhe des Brutto- und Nettoeinkommens | ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht | | | |
| Sonstige Leistungen | ☐ ja ☐ nein | | | |
| Wenn Sie eine sonstige Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, eine Geldleistung nach dem Arbeitsmarktservicegesetz (AMSG), Krankengeld, Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld) beziehen oder beantragt haben, bitte Nachweis vorlegen. Nachweis | | | | |
| | | | | |
| 7 EINKÜNFTE / AUSGLEICHSZULAGE | | | | |
| Ihr Anspruch auf Ausgleichszulage wird bei der Pensionszuerkennung automatisch geprüft. | | | | |
| Wenn Sie vermuten, dass aufgrund der Höhe Ihrer Pension (brutto) und aller sonstigen Einkünfte (netto) ein entsprechender Anspruch gegeben ist dann füllen Sie den Fragebogen Ausgleichszulage aus. | | | | |
| Fragebogen Ausgleichszulage | ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht | | | |
| | | | | |
| 8 PFLEGEGELD | | | | |
| Beziehen Sie Pflegegeld? | | | | |
| nein | | | | |
| ja auszahlende Stelle | | | | |
| Beantragen Sie wegen Pflegebedürftigkeit Pflegegeld? | | | | |
| ja Antrag Pflegegeld ausfüllen | ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht | | | |



| 9 | ANWEISUNG |
|-------|---|
| | die Leistung auf ein Konto überwiesen werden? nein, Barzahlung gewünscht ja Antrag auf bargeldlose Pensions- auszahlung ausgestellt von einem Geldinstitut Ihrer Wahl |
| Nur | für BSVG-Krankenversicherte |
| schr | ächtigen Sie die SVS, Ihre Behandlungsbeiträge und Kostenanteile mit SEPA-Last- rift von Ihrem Konto einzuziehen? nein, die Behandlungsbeiträge und Kostenanteile sollen vorgeschrieben werden ja Fragebogen SEPA-Lastschrift- Mandat ausfüllen |
| 10 | WEITERE ANGABEN |
| bene | len Sie einen Nachkauf der Schul- bzw. Studienzeiten abschließen, den die verstor- e Person begonnen hat? nein |
| Nur | ausfüllen, wenn die verstorbene Person Ziviltechniker war |
| | beantrage die Besondere Pensionsleistung als Waisenpension. nein ia |
| | ausfüllen, wenn ein Pensionsverfahren der verstorbenen Person noch offen ist r ein Pensionsguthaben besteht. |
| | erkläre, dass ich mit der verstorbenen Person in häuslicher Gemeinschaft gelebt habe. ja, ich setze das Verfahren fort und beantrage die Auszahlung eines Guthabens nein, Antrag Fortsetzung Auszahlung Pension ausfüllen |
| | ausfüllen, wenn ein Pflegegeldverfahren der verstorbenen Person noch offen |
| Ich e | erkläre, dass ich die verstorbene Person gepflegt habe oder für die Kosten aufgekombin. ja, ich setze das Verfahren fort und beantrage die Auszahlung eines Guthabens nein, Antrag Fortsetzung Auszahlung Pflegegeld ausfüllen |
| 11 | HINWEISE |
| В | le Waisenpension gebührt über das 18. Lebensjahr während der Ferien nur unter der edingung, dass die Ausbildung unmittelbar danach fortgesetzt wird. Sonst wird die zu Inrecht ausbezahlte Waisenpension zurückgefordert. |



12 ERKLÄRUNG

- Ich habe die Hinweise und das Informationsblatt gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich habe alle Fragen richtig und vollständig beantwortet.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jede Änderung zu meinen Angaben (z.B. im Einkommen, in der Adresse, in den Familienverhältnissen) sowie den Wegfall der Voraussetzungen für die Auszahlung der Waisenpension (z.B. bei Beendigung oder Unterbrechung der Ausbildung, Beginn der Ableistung des Präsenz- oder Zivildienstes, Aufnahme einer Erwerbstätigkeit) innerhalb von zwei Wochen melden muss.
- Ich bin mir bewusst, dass unvollständige und falsche Angaben sowie eine Nichteinhaltung der Meldepflichten rechtliche Konsequenzen haben können.
- Ich bin darüber informiert, dass Leistungen, die aufgrund unrichtiger, unvollständiger oder verspäteter Angaben erbracht wurden, zurückgezahlt werden müssen.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Entscheidungsträger notwendige Auskünfte für die Bearbeitung meines Antrags bei den zuständigen Behörden, bei den Trägern der Sozialversicherung, bei Gerichten oder bei sonstigen in Betracht kommenden Stellen einholt.

| Datum | Unterschrift | | |
|---------------------------------|--------------|--|--|
| | | | |
| Folgende Unterlagen liegen bei: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |







INFORMATIONSBLATT

Antrag auf - Waisenpension - Abfindung

Bitte

- füllen Sie das Antragsformular möglichst genau aus
- beachten Sie, dass unvollständige Angaben zu Rückfragen und somit zu Verzögerungen führen
- legen Sie die entsprechenden Bestätigungen, Nachweise, Urkunden etc. zu den im Antragsformular angegebenen Daten bei Kopien sind ausreichend

HINTERBLIEBENE PERSON - Waise

Anspruch auf Waisenpension haben nach dem Tod eines versicherten Elternteils die Kinder grundsätzlich bis zum 18. Lebensjahr.

Als Kinder gelten:

- Kinder und Wahl-(Adoptiv)kinder
- Stiefkinder, wenn sie mit dem verstorbenen Elternteil in ständiger Hausgemeinschaft gelebt haben.

VERSICHERUNGSVERLAUF DER VERSTORBENEN PERSON wenn die verstorbene Person noch nicht Pensionist war

Grundsätzlich sind die im Inland erworbenen Versicherungszeiten und Beitragsgrundlagen für alle Personen im Pensionskonto gespeichert. Bitte ergänzen Sie fehlende Versicherungszeiten (z.B. Zeiten im Ausland, Zeiten der Kindererziehung etc.) im Antragsformular.

Damit wir Zeiten eines Schulbesuchs oder eines Studiums und bestimmte Ausbildungszeiten für die Hinterbliebenenleistung berücksichtigen können, muss die verstorbene Person Beiträge entrichtet haben bzw. die Entrichtung beantragt haben.

Ihr Pensionsantrag in Österreich gilt automatisch auch als Antrag auf Rente im Ausland, sofern die verstorbene Person Versicherungszeiten in Staaten erworben hat, mit denen internationale Regelungen über die Pensionsversicherung bestehen. Es ist nicht notwendig, in jedem Vertragsstaat eine Pension gesondert zu beantragen. Jeder beteiligte Versicherungsträger prüft, ob nach seinen nationalen Rechtsvorschriften die Voraussetzungen für einen Pensionsanspruch erfüllt sind. Unter Umständen kann es zu einer Ablehnung der beantragten Leistung kommen, weil die Anspruchsvoraussetzungen im Ausland nicht erfüllt sind. Für genauere Informationen wenden Sie sich in diesem Fall direkt an den ausländischen Versicherungsträger.



AUSBILDUNG / TÄTIGKEIT

Ein Anspruch auf Waisenpension besteht nach dem 18. Lebensjahr

- längstens bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres
- wenn die Arbeitskraft durch Schul- oder Berufsausbildung überwiegend beansprucht wird oder
- ein "Freiwilliges Sozialjahr" absolviert wird oder
- ohne Altersgrenze bei Erwerbsunfähigkeit

EINKÜNFTE / AUSGLEICHSZULAGE

Ein Anspruch auf Ausgleichszulage wird bei der Pensionszuerkennung automatisch geprüft. Anspruch auf Ausgleichszulage besteht, wenn

- das Gesamteinkommen unter einem gesetzlichen Mindestbetrag (Richtsatz) liegt und
- der rechtmäßige gewöhnliche Aufenthalt im Inland liegt.

PFLEGEGELD

Pflegebedürftige Personen haben Anspruch auf Pflegegeld, wenn aufgrund einer körperlichen, geistigen oder psychischen Beeinträchtigung

- ein ständiger Pflegebedarf von mehr als 65 Stunden monatlich
- für mindestens sechs Monate gegeben ist und
- der gewöhnliche Aufenthalt in Österreich liegt
- unter gewissen Voraussetzungen auch bei gewöhnlichem Aufenthalt in einem EU/EWR-Staat, der Schweiz oder dem Vereinigten Königreich von Großbritannien und Nordirland.

Das Ausmaß des Pflegegeldes richtet sich nach dem erforderlichen Pflegebedarf, der durch einen Arzt oder diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen festgestellt wird.

KRANKENVERSICHERUNGSSCHUTZ BEI ENDE DES ANSPRUCHES

Wird die Waisenpension nicht mehr gezahlt, endet auch der mit der Waisenpension verbundene Krankenversicherungsschutz. Liegt kein Krankenversicherungsschutz aufgrund einer Erwerbstätigkeit vor, wenden Sie sich in diesem Fall bitte an Ihr SVS-Kundencenter. oder besuchen Sie einen unserer SVS-Beratungstage. Die Adressen finden Sie auf der letzten Seite unter dem Punkt "Unsere Adressen".

ABFINDUNG

Ist die Mindestversicherungszeit (Wartezeit) nicht erfüllt, aber mindestens ein Beitragsmonat vorhanden ist, dann zahlen wir unter bestimmten Voraussetzungen anstelle der Pension eine einmalige Abfindung aus. Diese gebührt der Witwe/dem Witwer oder der hinterbliebenen eingetragenen Partnerin/dem hinterbliebenen eingetragenen Partner und den Kindern. Voraussetzung ist, dass die Ehe/Partnerschaft zum Todeszeitpunkt aufrecht war.

Ist die Mindestversicherungszeit (Wartezeit) erfüllt, aber es gibt keine anspruchsberechtigten Hinterbliebenen, dann erhalten der Reihe nach die Kinder, die keinen Anspruch auf Waisenpension haben, die Eltern oder die Geschwister eine Abfindung. Diese müssen mit der verstorbenen Person in ständiger Hausgemeinschaft gelebt haben und von dieser überwiegend erhalten worden sein.



DATENSCHUTZ

Um die gesetzlich übertragenen Aufgaben erfüllen zu können, verarbeitet die Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen Daten unterschiedlichster Art. Darunter befinden sich auch personenbezogene Daten, also solche Daten, die sich auf Sie persönlich beziehen.

Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten streng vertraulich und unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Übermittlungen von Daten an andere Stellen erfolgen nur, soweit dies zur Wahrnehmung der gesetzlich übertragenen Aufgaben für uns selbst oder für eine uns um Verwaltungshilfe ersuchende Stelle (Sozialversicherungsträger, Gericht, Verwaltungsbehörde) eine wesentliche Voraussetzung bildet.

Informationen nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter svs.at/vvt.

ANTRAGSTELLUNG

Das Antragsformblatt kann bei der Sozialversicherung der Selbständigen (SVS) oder bei einem unserer Beratungstage, aber auch bei anderen Sozialversicherungsträgern (z.B. Österreichische Gesundheitskasse) und Behörden der allgemeinen staatlichen Verwaltung (z.B. Magistrat, Bezirkshauptmannschaft) abgegeben werden.

Ein bei einer Gemeinde gestellter Antrag gilt mit dem Tag der Einbringung bei dieser als gestellt, wenn der Antrag binnen zwei Monaten bei einem Versicherungsträger einlangt.

Sie können den Antrag per Post oder auch

- Online oder per E-Mail digital signiert oder
- per E-Mail (ohne digitale Signatur)

einbringen.

Das Antragsformular muss unterschrieben sein. Es dürfen unsererseits keine Zweifel an der Echtheit der Unterschrift bzw. der Identität des Antragstellers bestehen.

Die erforderlichen Fragebögen sowie nähere Informationen zu den unterschiedlichen Themenbereichen finden Sie in den Broschüren und Infoblättern auf unserer Homepage unter sys.at.





MELDEPFLICHTEN

Was ist die Meldepflicht?

Wenn Sie einen **Antrag** auf eine Leistung **stellen** oder eine **Leistung beziehen**, sind Sie gesetzlich verpflichtet, uns jede Änderung innerhalb der Meldefrist zu melden.

Die Meldepflicht gilt bereits ab dem Tag, an dem Sie einen Antrag auf eine Leistung stellen.

Die Meldepflicht gilt auch für Ihre gesetzliche und gerichtliche Vertretung.

Welche Änderungen sind zu melden?

Dieses Informationsblatt gibt Ihnen einen Überblick, welche Änderungen Sie uns rasch und ohne Aufforderung melden müssen.

Das sind Änderungen, die Ihre Bezugsberechtigung oder die Höhe der Leistung betreffen.

Bei Bezug von

- Ausgleichszulage
- Ausgleichszulagenbonus / Pensionsbonus
- Kinderzuschuss

- Übergangsgeld
- Angehörigenbonus

müssen Sie uns auch alle Änderungen melden, die Ihre Angehörigen betreffen.

Folgen bei Verletzung der Meldepflicht:

Haben Sie Leistungen

- aufgrund bewusst falscher Angaben,
- durch bewusstes Verschweigen wesentlicher Tatsachen oder
- durch Verletzung der Meldepflicht

zu Unrecht bezogen, müssen Sie diese Leistungen zurückzahlen.

Sie müssen auch Leistungen zurückzahlen, von denen Sie erkennen mussten, dass sie Ihnen nicht zustehen oder nicht in dieser Höhe zustehen (z.B. eine erkennbar zu hohe Auszahlung).

Unvollständige und falsche Angaben sowie die Verletzung der Meldepflicht können rechtliche Folgen haben.

SIE MÜSSEN IMMER MELDEN:

Meldefrist: 2 Wochen

- Änderung des Namens
- Änderung des Wohnsitzes
- Änderung des Personenstandes (z.B. Heirat, eingetragene Partnerschaft, Scheidung)
- · Geburt eines Kindes
- Antragstellung / Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall jeder weiteren inländischen oder ausländischen Pension oder Rente
- Änderungen beim inländischen oder ausländischen Krankenversicherungsschutz
- Verbüßung einer Freiheitsstrafe, einer Untersuchungshaft oder die Unterbringung in einem forensisch-therapeutischen Zentrum, in einer Anstalt für entwöhnungsbedürftige Rechtsbrecher oder gefährliche Rückfallstäter

Meldefrist: 7 Tage

Beginn / Unterbrechung / Ende von TÄTIGKEITEN und Anfall / Höhe / Änderung von EINKÜNFTEN

- Unselbständige oder selbständige Tätigkeit
- Gewerbeberechtigung
- Berufsbefugnis
- Beteiligung an
 - → Personengesellschaften (OG, KG)
 - → Gesellschaften nach bürgerlichem Recht
- Beteiligung als GmbH-Geschäftsführer*in am Stammkapital
- Bestellung als GmbH-Gesellschafter*in zum*r Geschäftsführer*in oder Prokurist*in

- Beteiligung als stille*r Gesellschafter*in
- Land- / Forstwirtschaft
- öffentliches Mandat / politische Funktion (z.B. als Bürgermeister*in, Gemeinderat*Gemeinderätin, Funktionär*in der Wirtschaftskammer)
- Krankengeldanspruch
- Ersatzleistung für Urlaubsentgelt (Urlaubsabfindung, Urlaubsentschädigung)
- Kündigungsentschädigung



SIE MÜSSEN ZUSÄTZLICH MELDEN, WENN SIE FOLGENDE LEISTUNGEN BEANTRAGEN ODER BEZIEHEN:

Ausgleichszulage, Ausgleichszulagenbonus / Pensionsbonus - Meldefrist: 2 Wochen Sie müssen auch alle Informationen für Ihre Angehörigen melden!

- Änderung in den Familienverhältnissen
- Änderung in den Wohnverhältnissen
- Aufgabe des gemeinsamen Haushaltes mit dem*r Ehepartner*in oder eingetragenen Partner*in
- jede Änderung der Aufenthaltsberechtigung
- Verlegung des Aufenthaltes ins Ausland (auch vorübergehende Aufenthalte)
- jeden Auslandsaufenthalt, auch bevorstehende Auslandsreisen
- Tod des*r Ehepartners*in, des*r eingetragenen Partners*in, des Kindes
- Erhalt von Zinsen aus z.B. Sparguthaben, Wertpapieren

- Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall von
 - → allen Einkünften
 - → Einkünften jener Personen, die Ihnen Unterhalt zahlen oder zahlen müssten
 - → einem Wohnrecht, freier Verpflegung und von Ansprüchen auf Ausgedinge, Fruchtgenuss und Naturalleistungen
 - → Einkünften aus der Insolvenz-Entgeltsicherung (Kündigungsentschädigung, Ausfallgeld)
 - → Einheitswerten der land- und forstwirtschaftlichen Flächen
 - → sonstigen Einkünften aus Vermietung, Verpachtung oder Überlassung von Wohnungen, Wirtschaftsgebäuden, Häusern oder von Grundstücken

Pflegegeld - Meldefrist: 4 Wochen

- Aufenthalte in einer Krankenanstalt, einer Kuranstalt oder einem Rehabilitationszentrum auf Kosten eines inländischen oder ausländischen Sozialhilfeträgers, des Bundes oder einer Krankenfürsorgeanstalt
- jede Änderung der Aufenthaltsberechtigung
- Verlegung des Aufenthaltes ins Ausland (auch vorübergehende Aufenthalte)
- jeden Auslandsaufenthalt, auch bevorstehende Auslandsreisen
- Aufnahme in ein Pflegeheim

- Wesentliche Besserung des Gesundheitszustandes
- Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall einer
 - dem Pflegegeld ähnlichen inländischen oder ausländischen Leistung (z.B. Pflegezulage, Blindenzulage, ausländische Geldleistung oder Pflegesachleistung)
 - → inländischen oder ausländischen Pension, Rente, eines Ruhegenusses oder Versorgungsgenusses

Witwenpension*Witwerpension, Pension für hinterbliebene eingetragene Partner*innen - Meldefrist: 2 Wochen

- Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall
 - → einer Geldleistung aus der gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. Unfallrente)
 - → einer Geldleistung aus der Arbeitslosenversicherung
 - → einer Beihilfe aus der Arbeitsmarktförderung
 - → eines inländischen oder ausländischen Ruhegenusses oder Versorgungsgenusses oder einer ähnlichen Leistung aufgrund einer vertraglichen Pensionszusage eines*r Dienstgebers*in

Waisenpension oder Kinderzuschuss - Meldefrist: 2 Wochen

- Änderung des Personenstandes des Kindes (z.B. Heirat, eingetragene Partnerschaft, Scheidung)
- Tod des Kindes
- bei Weiterzahlung über das 18. Lebensjahr:
 - → Anfall / Wegfall eines Anspruches auf (erhöhte) Familienbeihilfe
 - → Ende oder Unterbrechung der Schulausbildung, Berufsausbildung oder des Studiums
 - → Ableistung des Präsenzdienstes oder Zivildienstes
 - → Aufnahme und Wegfall einer Erwerbstätigkeit
 - → Bezug einer Leistung aus der Arbeitslosenversicherung oder einer Beihilfe aus der Arbeitsmarktförderung
 - → Ende einer freiwilligen Tätigkeit
 - → Wegfall der Erwerbsunfähigkeit



Heimopferrente - Meldefrist: 4 Wochen

 Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall eines Ersatzes an Verdienstentgang und der einkommensabhängigen Zusatzleistung nach dem Verbrechensopfergesetz

Angehörigenbonus - Meldefrist: 4 Wochen

- Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall des Einkommens des*r pflegenden Angehörigen
- Beginn / Ende einer Selbst- oder Weiterversicherung für Zeiten der Pflege naher Angehöriger
- Ende der Pflege in häuslicher Umgebung
- Aufnahme der zu pflegenden Person in ein Pflegeheim
- Verminderung der Pflegegeldstufe oder Entziehung des Pflegegeldes der zu pflegenden Person
- Tod der zu pflegenden Person

Übergangsgeld - Meldefrist: 2 Wochen

- Änderung in den Familienverhältnissen
- Änderung in den Wohnverhältnissen
- Aufgabe des gemeinsamen Haushaltes mit Angehörigen, die bei der Höhe des Übergangsgeldes berücksichtigt wurden
- Antrag / Anfall / Höhe / Änderung / Wegfall einer wiederkehrenden Geldleistung aus der Arbeitslosenversicherung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe) und einer Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhaltes
- jeden Umstand, der den Erfolg der Rehabilitationsmaßnahmen beeinträchtigen kann (z.B. Nichtmitwirkung an aufgetragenen Rehabilitationsmaßnahmen)
- bei Vorliegen von Kindern über dem 18. Lebensjahr
 - → Unterbrechung / Ende der Schul- oder Berufsausbildung
 - → Aufnahme einer Tätigkeit
 - → jede Änderung des Einkommens







6800 Feldkirch

UNSERE ADRESSEN

Sie können uns erreichen:

- telefonisch unter der Telefonnummer 050 808 808
- per Post
- per E-Mail unter pps@svs.at
- persönlich in den SVS Kundencentern und bei den SVS Beratungstagen nach Terminvereinbarung unter svs.at/termin.

| Wien | Wiedner Hauptstraße 84-86 | 1051 Wien |
|------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Niederösterreich | Neugebäudeplatz 1 | 3100 St. Pölten |
| Burgenland | Siegfried Marcus-Straße 5 | 7000 Eisenstadt |
| Oberösterreich | Hanuschstraße 34 | 4020 Linz |
| Steiermark | Körblergasse 115 | 8010 Graz |
| Kärnten | Bahnhofstraße 67 | 9020 Klagenfurt am Wörthersee |
| Salzburg | Auerspergstraße 24 | 5020 Salzburg |
| Tirol | Klara-Pölt-Weg 1 | 6020 Innsbruck |
| | | |

Schloßgraben 14



Vorarlberg