

Versicherungsnummer	Name	Datum
---------------------	------	-------

I. Angaben über persönliche Verhältnisse

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

1. Ist der Ehepartner am Leben	☐ ja ☐ nein	Todestag:
2. Besteht gemeinsamer Haushalt mit dem Ehepartner	☐ ja ☐ nein	seit wann nicht mehr:
3. Wenn die Ehe geschieden wurde, Datum der Ehescheidung:		

II. Einkünfte des Pensionisten (der Pensionistin) und des im **gemeinsamen Haushalt lebenden Ehepartners in Geld oder Geldeswert ab _____**

Art der Einkünfte	Pensionist(in)	Ehepartner
1. Selbständige Erwerbstätigkeit in der Land(Forst)wirtschaft : Bewirtschaftete Fläche	☐ nein ☐ ja; Größe in ha/Anschrift des Betriebes	☐ nein ☐ ja; Größe in ha/Anschrift des Betriebes
2. Selbständige Erwerbstätigkeit im Gewerbe oder in einem freien Beruf . Bitte, den letzten Einkommenssteuerbescheid beilegen!	☐ nein ☐ ja; Art / Standort	☐ nein ☐ ja; Art / Standort
3. Unselbständige Erwerbstätigkeit als Arbeiter, Angestellter, Beamter	☐ nein ☐ ja; Arbeitgeber / Anschrift mtl. Bezug EUR	☐ nein ☐ ja; Arbeitgeber / Anschrift mtl. Bezug EUR
4. Krankengeld, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Leistungen aus der Arbeitsmarktförderung, Teilzeitbeihilfe	☐ nein ☐ ja; Krankenkasse / regionale Geschäftsstelle des AMS mtl. Bezug EUR	☐ nein ☐ ja; Krankenkasse / regionale Geschäftsstelle des AMS mtl. Bezug EUR
5. Ruhe(Versorgungs-)genuss, Pension aus einem Beamtenverhältnis, Abgeordnetenpension. Bitte, einen der letzten Zahlungsabschnitte beilegen!	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR
6. Bezug nach dem Kriegsofer-, Heeresversorgungsgesetz, dem Opferfürsorgegesetz oder Kleinrentnerfürsorge. Bitte, einen der letzten Zahlungsabschnitte beilegen!	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR
7. Pensions- oder Rentenansprüche von jedem Unfall-, Pensions- oder ausländischen Versicherungsträger. Bitte, für jeden Bezug den letzten Zahlungsabschnitt beilegen!	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR
8. Bürgermeisterpension, Hinterbliebenenversorgung nach einem Bürgermeister	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR	☐ nein ☐ ja; Aktenzeichen / auszahlende Stelle mtl. Bezug EUR
9. Sonstige Einkünfte (z.B. Ausgedinge, Leibrenten, Firmenpensionen, Aufwandsentschädigungen, Provisionen, Vermögenszinsen, Funktionsbezüge, Einnahmen aus Zimmer- und Wohnungsvermietung, Vermietung von Ställen und Scheunen etc. für gewerbliche und sportliche Zwecke, Pachteinahmen aus Grundflächen, Pachteinahmen aus Campingplätzen, Alimente, Unterhaltsleistungen usw.)	☐ nein ☐ ja; Art EUR ☐ mtl. ☐ jährl. Art EUR ☐ mtl. ☐ jährl. Art EUR ☐ mtl. ☐ jährl.	☐ nein ☐ ja; Art EUR ☐ mtl. ☐ jährl. Art EUR ☐ mtl. ☐ jährl. Art EUR ☐ mtl. ☐ jährl.

III. Einkünfte der Kinder, für die Kinderzuschüsse beantragt wurden

Name der Kinder	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen der Kinder	
		auszahlende Stelle	Betrag EUR
	• •		
	• •		
	• •		

IV. Unterhaltsverpflichtungen und Unterhaltsansprüche

1. Einkünfte der Eltern des Pensionisten					
Eltern- teil	Name	Geburtsdatum	Gemeinsamer Haushalt mit dem Pensionisten	Art des Nettoeinkommens	Höhe des monatlichen Nettoeinkommens
Vater		• •	☐ ja ☐ nein		EUR
Mutter		• •	☐ ja ☐ nein		EUR
2. Von welchem Elternteil des Pensionisten werden weitere Angehörige erhalten:					
Eltern- teil	Name und Anschrift des Angehörigen		Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis	
Vater			• •		
Mutter			• •		
3. tatsächlicher Unterhalt durch den geschiedenen – getrennt lebenden Ehepartner:					
	Name und Anschrift	Geburtsdatum	Rechtsgrundlage (Urteil, Vergleich, Vertrag)	Höhe der monatlichen Leistung	
Geschiedener Ehepartner		• •		EUR	
Getrennt lebender Ehepartner		• •		EUR	

Hinweis auf die Meldevorschriften

Die Zahlungsempfänger sind verpflichtet, jede Änderung in den für den Fortbestand der Bezugsberechtigung maßgebenden Verhältnissen zum ehest möglichen Zeitpunkt, längstens jedoch binnen zwei Wochen, der Sozialversicherungsanstalt der Bauern zu melden. Die Aufnahme einer Erwerbstätigkeit oder eine Änderung in der Höhe des Erwerbseinkommens ist innerhalb von 7 Tagen bekannt zu geben.

Die Sozialversicherungsanstalt der Bauern muss Überbezüge, die durch Verletzung der Meldevorschriften entstehen, zurückfordern. Beachten Sie daher in Ihrem eigenen Interesse die Meldevorschriften.

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht und nichts verschwiegen zu haben und nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben, die zu einer ungerechtfertigten Leistungsgewährung führen, strafrechtlich verfolgt werden.

Ort und Datum

Eigenhändige Unterschrift des Pensionisten oder
des bevollmächtigten bzw. gesetzlichen Vertreters

Nur für interne Vermerke	☐ Überprüfung notwendig	☐ Keine weitere Veranlassung	Festgestellt:	Geprüft:
-------------------------------------	---	--	---------------	----------