

Soz. Vers. Nr. und Geburtsdatum Antragstellerin/Antragsteller	Matrikelnummer
---	----------------

# Ausfüllhilfe zum Formblatt SB 3

Nachname: \_\_\_\_\_

## Datenblatt von

Vater  Mutter  
(nur leibliche Eltern oder Adoptiveltern)

Ehegattin/Ehegatten  
 eingetragener Partnerin/  
eingetragener Partner

Betrifft leibliche Eltern oder Adoptiveltern. Für jede Person ist ein Formular auszufüllen. Für Pflege- und Stiefeltern ist kein Formular auszufüllen.

Die Ehepartnerin/Der Ehepartner der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. die eingetragene Partnerin/der eingetragene Partner der Antragstellerin/des Antragstellers muss jedenfalls ein Formular ausfüllen.

1

Nachname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Vater und Mutter leben miteinander im selben Haushalt:  ja  nein

Antragstellerin/Antragsteller hat zuletzt gewohnt bei:  Vater  Mutter

Vater lebt im Ausland:  ja  nein      Mutter lebt im Ausland:  ja  nein

Staatsbürgerschaft:  Österreich  Wenn eine andere, welche: \_\_\_\_\_

Ist nur auszufüllen, wenn das SB3 für Vater/Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers ausgefüllt wird. Ist NICHT auszufüllen, wenn das SB 3 für Ehegattin/Ehegatten/eingetragener Partnerin/eingetragenen Partner ausgefüllt wird.

2

**Beruf im Kalenderjahr 2022** (Mehrfachnennungen sind möglich)

Angestellte/r       selbstständig       sonstig Veranlagte/r

Öffentlicher Dienst       Landwirt/in (nicht buchführend)       sonstig Nichtveranlagte/r (z.B. Hausfrau/Hausmann, (ausschließlich) Unfallrentenbezieher/in, Arbeitslose/r)

Arbeiter/in       Landwirt/in (buchführend oder (freiwillige) Einnahmen-Ausgabenrechnung)       Pensionist/in seit: 

J	J	J	J	M	M	T	T
---	---	---	---	---	---	---	---

gewerbetreibend

Derzeitiger Beruf: \_\_\_\_\_

3

Weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2022: (Mehrfachnennungen sind möglich)	Nachweise:
<input type="checkbox"/> Unfallrente	Versicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld	Pensionsversicherungsanstalt
<input type="checkbox"/> Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld (NICHT Familienbeihilfe)	Bezugsbestätigung der zuständigen Versicherungsanstalt (ÖGK, SVS, BVAEB, KFA)
<input type="checkbox"/> Pflegekarenzgeld	Bezugsbestätigung des Sozialministeriums
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe/bedarfsorientierte Mindestsicherung (NICHT Arbeitslosengeld und Notstandshilfe)	Bezugsbestätigung der örtlich zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (Bezirkshauptmannschaft bzw. Magistrat)
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung des österreichischen Bergbaus	Bezugsbestätigung der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)
<input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag, Werkvertrag	Mitteilung gem. §109a Einkommensteuergesetz bzw. vom Arbeitgeber bestätigter Honorarnote (sofern im Einkommensteuerbescheid nicht ausgewiesen)
<input type="checkbox"/> Insolvenz-Entgelt vom IEF	Bescheid des Insolvenz-Entgelt-Fonds
<input type="checkbox"/> Ausländisches Einkommen (Brutto-Beträge)	Ausländischer Einkommensteuerbescheid und Jahreslohnzettel mit beglaubigter Übersetzung

Kreuzen Sie bitte **weitere Einkünfte** an, die Sie im entsprechenden Jahr hatten und legen Sie die entsprechenden Nachweise bei.

4

<input type="checkbox"/> Grenzgängerin/Grenzgänger im Sinne des Einkommensteuergesetzes	Einkommensteuerbescheid und L17 (Formular vom Finanzamt)
<input type="checkbox"/> Gewerbe zurückgelegt/ruhend gemeldet	Bestätigung der Wirtschaftskammer Österreich

Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift** der Antragstellerin/des Antragstellers oder eines Elternteiles oder der Ehegattin/des Ehegatten/der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners