



Sozialamt  
Saint-Julien-Straße 20  
5020 Salzburg

## Sozialunterstützung, Antrag auf Zusatzleistungen für Sonderbedarfe

**Info**



Erklärung nur mit Unterschrift gültig!

FALLS HANDSCHRIFTLICH AUSGEFÜLLT, BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN!

\* Feld muss ausgefüllt sein

### Antragsteller/In

Familienname \*

Vorname \*

Akad. Grad \*

Aktenzeichen \*

SozialversicherungsNr \*

Straße \*

Hausnummer \*

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl \*

Ort \*

Telefon 1 \*

E-Mail

Telefon 2

Fax

### Antrag \*

Ich beantrage als Sonderbedarf nachstehende Kosten zu übernehmen:

Mehrbedarf wegen Geburt eines Kindes (Nachweis: Geburtsurkunde, Meldenachweis)

Schulmittel für minderjährige Schulkinder

Kinderbetreuung (Nachweis: Rechnung über Betreuungskosten ohne Essensbeitrag)

Ernährung

krankheitsbedingter Mehraufwand für Ernährung (Nachweis: ärztliches Attest)

Beschaffung von Wohnraum

Übersiedlungskosten (Nachweis: Kostenvoranschlag)

Kautions (Nachweis: Mietanbot)

Mietvertragsgebühren (Nachweis: Mietanbot oder Mietvertrag)

Maklerprovision (Nachweis: Mietanbot)

Übernahme von Genossenschaftsanteilen (Nachweis: Mietanbot)

Hausrat

Kochherd(-platte) (Nachweis: Kostenvoranschlag)

Backrohr (Nachweis: Kostenvoranschlag)

Waschmaschine (Nachweis: Kostenvoranschlag)

Kühlschrank (Nachweis: Kostenvoranschlag)

Sonstiger Hausrat (Nachweis: Kostenvoranschlag)

## Bedarfsorientierte Mindestsicherung, Antrag auf Zusatzleistungen für Sonderbedarfe

---

**Begründung / Schilderung der aktuellen Notlage \***

**Datum und Unterschrift \***

Ort \*

Datum \*

Unterschrift \*