

KOBV – Der Behindertenverband

1080 Wien
Lange Gasse 53

ZVR-Zahl: 86 81 48 653

Tel.: 01/406 15 86 – 0
E-Mail: kobv@kobv.at

Stand: 02/2026

Ansuchen um Gewährung einer Notstandsunterstützung für behinderungsbedingte Anschaffungen von Hilfsmitteln zur Bewältigung des täglichen Lebens

Nach- und Vorname: _____

Adresse: _____

geboren am: _____ ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden

Mitgliedsnummer: _____

IBAN _____

Name der Bank _____

Monatliches Nettoeinkommen der im Haushalt des Antragstellers/
der Antragstellerin lebenden **Angehörigen** (Ehepartner:in, Kinder) €

Monatliches Nettoeinkommen des **Mitgliedes**: €

Summe: €

Haben Sie **Förderungen/Leistungen von anderen Stellen** erhalten? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, von welcher/welchen Stelle/n: _____

In welcher Höhe: €

Die Höhe des Einkommens muss unbedingt durch Lohn- oder Gehaltsbestätigung, Rentenzahlungsabschnitt bzw. letzten Steuerbescheid bei selbständig Erwerbstätigen, bei land- und forstwirtschaftlichem Besitz durch den letzten Einheitswertbescheid, **nachgewiesen werden!**

Ich verpflichte mich, erhaltene oder beantragte Förderungen sowie Leistungen anderer Stellen unaufgefordert und vollständig bekannt zu geben. **Ich nehme zur Kenntnis**, dass unwahre Angaben die Gewährung einer Notstandsunterstützung ausschließen.

Beschreibung und Begründung der Anschaffung (Rechnung ist beizulegen!):

Zustimmungserklärung:

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine oben genannten Daten intern verarbeitet werden. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen kann. Für den Fall des Widerrufs verpflichte ich mich, die erhaltene Notstandsunterstützung an den KOBV-Der Behindertenverband zurückzubezahlen.

Datum

Unterschrift Unterstützungswerber:in

Beilagen: ☐ Einkommensbelege
☐ bezahlte Rechnungen (nicht älter als 3 Monate)
☐ Nachweise anderer Stellen

Von der Antragstellerin/vom Antragsteller nicht auszufüllen!

Bearbeitungsvermerk

Beitrittstag:

V/E/A- Zahler:in:

Bezirks/Ortsgruppe:

Datum letzter NU:

VERMERK:

Bewilligt: €

Abgelehnt: (Begründung)
.....

Datum:

KASSA:

Am zur Überweisung aufgegeben.