

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 (HEG/KOVG)

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:
Lohn oder Gehalt €

Rente vom Sozialministeriumservice €

Pension €

Arbeitslosengeld/Mindestsicherung €

Sonstiges Einkommen €

€

Förderungen anderer Stellen €

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 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 wurde darüber informiert, dass der KOBV-Der Behindertenverband für die Notstandsunterstützungen Fördermittel erhält. Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine oben genannten Daten verarbeitet und zum Zwecke der Überprüfung der Verwendung der Fördermittel an den Fördergeber weitergegeben werden.

Ich wurde auch 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

Von der Antragstellerin/vom Antragsteller nicht auszufüllen!

Bearbeitungsvermerk

Beitrittstag:

V/E/A- Zahler:in:

Bezirks/Ortsgruppe:

VERMERK:

Bewilligt: €

Abgelehnt: (Begründung)

Datum:

KASSA:

Am zur Überweisung aufgegeben.