Amt der Tiroler Landesregierung Abteilung Soziales – Tiroler Hilfswerk Meraner Straße 5 6020 Innsbruck

Telefon +43 512 508 3692 oder 3693

Fax +43 512 508 742635

E-Mail: tiroler.hilfswerk@tirol.gv.at

Eingangsvermerk:	



ANTRAG

Heiz- und Wohnkostenzuschuss 2024 (Tirol Zuschuss 2.0)

I. Persönliche Daten der Antragstel	lerin / de	es Antragste	llers:	
Vor- und Familienname, Titel:				
Geburtsdatum:	VersN	VersNr.:		
Straße:	PLZ:	Ort	i:	
amilienstand: 🗌 ledig 🔲 verhe	iratet	getrennt le	ebend	geschieden
☐ Lebensgemeinsch	aft	eingetr. P	artnerschaft	☐ verwitwet
Telefon:	E-Mail:		3500	
Personen im gemeinsamen H Hauptwohnsitz) (Vor- und Familien	aushalt name)	Geburtsdat	um Einkomme	Monati. Nettoeinkommen
			□ ja □ ne	ein
			□ ja □ ne	ein
			□ ja □ ne	ein
			□ ja □ ne	ein
			□ ja □ ne	ein
II. Bankdaten der Antragstellerin / d	les Antra	agstellers:		
Bank:				
BAN: AT				
No. of the second secon		Manhie xomen under entre transcription de la constant de la consta		
II. Allfällige Angaben Erwachsenen	vertretu	ng:		
Vor- und Familienname:				
		LZ:		

IV. Beizuschließen sind in Kopie:	
	ise 2024 aller im Haushalt gemeldeten Personen
wird kein eigenes Einkommen bezogen -	Mitversicherungsbestätigung
Nachweis über Bezug der Alimente / des	Unterhalts
Mindestsicherungsbezieher:in (falls	s zutreffend bitte ankreuzen)
V. Einbringung:	
Die Einbringung hat über das Online-Formular o unter: <u>www.tirol.gv.at/tirolzuschuss</u>	oder per Post zu erfolgen. Weitere Informationen
VI. Datenschutz:	
	itung der Daten des Förderwerbers und anderer enerhebung im Förderungsantrag zur Verfügung
Förderung, deren Kontrolle (durch die Förderabw	ass im Zuge der Beantragung und Abwicklung der vicklungsstelle sowie den Rechnungshof und den ung personenbezogenen Daten im erforderlichen
Weiters werden personenbezogene Daten im erfo werden personenbezogene Daten im erforderliche	orderlichen Ausmaß veröffentlicht. Darüber hinaus en Ausmaß weitergegeben.
Laut der entsprechenden Richtlinien kann Unvollständigkeit zusätzliche erforderliche Ur Zuschussberechtigung prüfen. Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass di vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.	nterlagen/Informationen anfordern und die
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters