VORARLBERGER LANDESKRANKENHÄUSER

EINKOMMENSERMITTLUNG

im Rahmen der Festsetzung eines verringerten Kostenbeitrages
gemäß § 85 Abs 1 und 7 des Vorarlberger Spitalgesetzes

Persönliche Verhältnisse des Zahlungspflichtigen	
Vor- und Zuname	
Wohnadresse	
Geburtsdatum und -ort	
Telefonnummer	
Familienstand	
Staatsbürgerschaft	
Beruf	
derzeit berufstätig (ja/nein)	
Dienstgeber	
verehelicht (in Lebensgemeinschaft) mit	
Dienstgeber des/der Ehepartner:in (Lebensgefährt:in)	

Daten ALLER weiteren im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen			
Name	Geburtsdatum	Beruf	Verwandtschaftsgrad

VORARLBERGER LANDESKRANKENHÄUSER

Finanzielle Verhältnisse des Zahlungspflichtigen und aller Haushaltsangehörigen	
Unselbständige Arbeit (Löhne, Gehälter etc.)	
Selbständige Arbeit laut Einkommensteuerbescheid	
Pensionen, Renten	
Leistungen der Krankenversicherung (Krankengeld etc.) seit:	
Leistungen des Arbeitsamtes (Arbeitslosenunterstützung, Kinderbetreuungsgeld, Notstandshilfe etc.)	
Unterhaltsvorschuss	
Lehrlingsentschädigung	
Unterhaltsbeitrag für den Zahlungspflichtigen	
Unterhaltsbeitrag (Alimente) für _____ Kinder	
Einkünfte aus Vermietung	
Kapitalerträge	
Sonstiges Einkommen	
INSGESAMT	

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen für eine allfällige Rückzahlung

IBAN	
Name der Bank und BIC	

Besondere Verhältnisse und Belastungen

Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen eine gerichtliche Verfolgung nach sich ziehen können. Weiters erteile ich die Zustimmung, dass im Zuge der Bearbeitung meiner Einkommensermittlung durch die Vorarlberger Landeskrankenhäuser Auskünfte beim Dienstgeber und den betroffenen Dienststellen (insbesondere den Meldeämtern, den Finanzämtern etc.) eingeholt werden dürfen.

Der Einkommensermittlung sind sämtliche, für die Beurteilung der finanziellen Verhältnisse erforderlichen Unterlagen, wie z.B. SV-Lohnzettel, Einkommensteuerbescheid bzw. Lohn- oder Gehaltsbestätigungen der letzten zwölf Monate beizulegen

Ort und Datum

Unterschrift Patient:in bzw. gesetzliche Vertretung