

Antrag um den Beitrag zum Aufbau einer Zusatzrente für im Haushalt tätige Personen Beitragsjahr 2025

CPC

Regionalgesetz 25. Juli 1992, Nr. 7 - Art. 6-bis

Stempelmarke zu 16,00 €

HIER anbringen

Autonome Provinz Bozen - Südtirol
ASWE - Agentur für soziale und
wirtschaftliche Entwicklung
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1
39100 Bozen (BZ)

Tel. 0471 418300

E-Mail: aswe.asse@provinz.bz.it

PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Eigenerklärung zur Entrichtung der Stempelsteuer

Die/der Antragstellerin/er erklärt, dass die Verpflichtungen hinsichtlich der Zahlung der Stempelsteuer im Sinne des D.P.R. vom 26. Oktober 1972, Nr. 642

mit der oben angebrachten Stempelmarke erfüllt wurden, welche nur für dieses Dokument verwendet wird

mittels virtueller Stempelsteuer im Sinne des Art. 15 des D.P.R. 642/72 – Ermächtigung Nr. _____ vom _____ der Agentur der Einnahmen erfüllt wurden

1. Antragstellerin / Antragsteller

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Provinz _____ Staat _____

Geburtsdatum ____/____/____ männlich weiblich

Wohnhaft in PLZ _____ Ort _____ Prov. _____

Fraktion _____

Straße / Platz _____ Nr. _____

Telefon _____ E-Mail _____

Pec-Mail _____

Steuernummer _____

ledig verheiratet

gerichtlich und effektiv getrennt – Datum Trennungsurteil: _____

geschieden – Datum Scheidungsurteil: _____ verwitwet – seit: _____

Besteht die Familiengemeinschaft nur aus einer Person, welche alleine wohnt und die Kosten nicht mit anderen teilt?* ja nein

Sprache für die Mitteilungen der öffentlichen Verwaltung: deutsch italienisch

2. Ansässigkeit

Können Sie eine ununterbrochene Ansässigkeit von mindestens 5 Jahren in der Region Trentino-Südtirol nachweisen?

ja, seit Geburt ja, seit _____ nein

Falls nein, waren Sie insgesamt mindestens 15 Jahre (auch mit Unterbrechung) in der Region Trentino-Südtirol ansässig, davon 1 Jahr ununterbrochen vor der Einreichung des Ansuchens? ja nein

3. Ehepartner / Ehepartnerin* / Lebensgefährte / Lebensgefährtin*

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum ____/____/____

Steuernummer _____

Ist der Lebensgefährte/-gefährtin oder der/die Ehepartner/in der Vater/die Mutter von mindestens einem der unter Punkt 4 angeführten Kinder? ja nein

4. Minderjährige Kinder* und Pflegekinder*

Müssen mit der Antragstellerin/dem Antragsteller zusammenleben und auf deren/dessen Familienbogen aufscheinen.

1. Kind

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum ____/____/____

männlich weiblich Datum der Adoption/Anvertraung: _____

Invalidität von mindestens 74 %, sowie Zivilblinde und Gehörlose ja, seit _____ nein

2. Kind

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum ____/____/____

männlich weiblich Datum der Adoption/Anvertraung: _____

Invalidität von mindestens 74 %, sowie Zivilblinde und Gehörlose ja, seit _____ nein

3. Kind

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum ____/____/____

männlich weiblich Datum der Adoption/Anvertraung: _____

Invalidität von mindestens 74 %, sowie Zivilblinde und Gehörlose ja, seit _____ nein

5. Pflegebedürftige Person*

Muss auf der Familienstandsbescheinigung der Antragstellerin/des Antragstellers aufscheinen oder bei dieser/diesem wohnhaft sein.

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum ____/____/____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Invalidität von mindestens 74 %, sowie Zivilblinde und Gehörlose ja, seit _____ nein

Steuernummer _____

6. Voraussetzungen

Befassen Sie sich im Zeitraum der Beitragseinzahlung innerhalb der eigenen Familie direkt und ausschließlich mit der Organisation und dem Ablauf des Familienlebens und sorgen für die Pflege und die Erziehung der minderjährigen Kinder oder für die Pflege des Ehepartners/Lebenspartners oder für die anderen pflegebedürftigen Familienmitglieder?

ja, von _____ bis _____ nein

Wenn nein, haben Sie zum Zeitpunkt der Antragstellung das 55. Lebensjahr vollendet?

ja nein

Haben Sie im Zeitraum der Beitragseinzahlung eine selbständige oder lohnabhängige Erwerbstätigkeit ausgeübt, eine direkte Rente oder ein Arbeitslosengeld samt Versicherungsdeckung bezogen?

ja, von _____ bis _____ nein

7. Einbezahlte Beiträge Beitragsjahr 2025

Einbezahlter Beitrag € _____ am (Datum) ____/____/____

Bei folgendem Rentenversicherungsinstitut zahle ich für meine Zusatzrente ein (Rentenversicherungsinstitut und Name des Fonds): _____

8. Wirtschaftliche Situation der Familie Einkommen aus dem Jahr 2024

Ich erkläre die EEVE (Einheitliche Einkommens- und Vermögenserklärung) abgegeben zu haben.

Ich erkläre eine Familie mit minderjährigen Kindern zu haben, wo beide Eltern, einer der Eltern und deren Partner, oder Alleinerzieher/in im Laufe des Jahres 2024 gearbeitet haben: ja nein

9. Bankdaten für die Auszahlung des Beitrages

Das Kontokorrent muss auf den Namen der Person, die den Antrag stellt, oder gemeinsam auf diese und den Ehepartner/die Ehepartnerin bzw. den Lebensgefährten/die Lebensgefährtin lauten.

IBAN _____

lautend auf _____

10. Anlagen:

- Kopie eines gültigen Personalausweises (Vor- und Rückseite), wenn der Antrag bereits unterschrieben vorgelegt wird;
- Kopie der Bestätigung der Einzahlung beim Rentenversicherungsinstitut.

11. Kurze Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679


Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist die Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung (ASWE), Kanonikus Michael Gamper Straße, Nr. 1, Landhaus 12, 39100, Bozen, E-Mail: aswe.asse@provinz.bz.it; PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten (DPO - Data Protection Officer) sind folgende: dpo.aswe.asse@provinz.bz.it

Die übermittelten Daten werden vom dazu befugten Personal der ASWE, auch in elektronischer Form, im Rahmen ihrer institutionellen Aufgaben in Zusammenhang mit dem Verwaltungsverfahren, verarbeitet. Die Daten werden so lange gespeichert, wie sie zur Erreichung der Zwecke der Datenverarbeitung und der Erfüllung der geltenden rechtlichen Verpflichtungen benötigt werden. Die betroffene Person kann die gemäß Artikel 15 bis 22 der Verordnung (EU) 2016/679 vorgesehenen Rechte geltend machen, indem sie den Verantwortlichen der Datenverarbeitung kontaktiert. Für weitere Informationen lesen Sie bitte die ausführliche Datenschutzerklärung, welche mit diesem Link <https://aswe.provinz.bz.it/de/datenschutzerklärung> herunterzuladen ist.

12. Falscherklärungen


Ich erkläre unter eigener Verantwortung, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen und bin mir der strafrechtlichen Folgen bei falscher Erklärung, Vorlage von falschen Dokumenten oder solchen, die nicht mehr wahrheitsgetreue Angaben enthalten, bewusst. Im Falle unwahrer Erklärungen verliere ich außerdem den Anspruch auf jene Leistungen, die aufgrund von Falscherklärungen gewährt worden sind. Im Falle von falschen oder nicht wahrheitsgemäßen Erklärungen werden die Bestimmungen gemäß Art. 2bis des Landesgesetzes Nr. 17 vom 22. Oktober 1993, in geltender Fassung angewandt. **Die Agentur nimmt Stichprobenkontrollen über den Wahrheitsgehalt der abgegebenen Erklärungen vor (Landesgesetz Nr. 17/1993, Art. 2 Abs. 3).**


13. Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

_____  _____
Datum Unterschrift der antragstellenden Person*

14. Bevollmächtigung des Patronates

Unterfertigte/r bevollmächtigt das Patronat _____, bei dem er/sie im Sinne des Art. 47 ZGB das rechtliche Domizil wählt, ihn/sie kostenlos im Sinne und kraft des Gesetzes vom 30. März 2001, Nr. 152 in geltender Fassung gegenüber dem Land zur Erledigung dieses Antrages zu vertreten.

_____  _____
Datum Unterschrift der antragstellenden Person

Stempel des Patronates  _____
Unterschrift der/s Patronatsbeauftragten

* Erläuterungen

Unterschrift der antragstellenden Person Laut Art. 38 des D.P.R. 445/2000 ist dieser Antrag von dem/der Antragsteller/in im Beisein eines zuständigen Beamten unterschrieben, oder unterschrieben und zusammen mit einer nicht beglaubigten Fotokopie vom Ausweis des/der Antragstellers/in abgegeben, oder digital unterschrieben.

Familiengemeinschaft besteht nur aus einer Person

Das trifft auch zu, wenn der/die Antragsteller/in mit einem/er Pfleger/in wohnt.

Ehepartner/Ehepartnerin

Darunter versteht man auch die Person in eingetragener Lebenspartnerschaft.

Lebensgefährte/Lebensgefährtin

Der Lebensgefährte/die Lebensgefährtin lebt in einer eheähnlichen Gemeinschaft mit der Antragstellerin/dem Antragsteller.

Minderjährige Kinder

Unter Kinder sind auch die Kinder der Ehepartnerin/des Ehepartners, der Person in eingetragener Lebenspartnerschaft bzw. der in eheähnlicher Gemeinschaft lebenden Person zu verstehen.

Pflegekinder

Unter Anvertrauung zur Betreuung versteht man sowohl die gemäß Titel I-bis des Gesetzes vom 4. Mai 1983, Nr. 184 verfügte vollzeitige Anvertrauung als auch die gemäß Titel II Abschnitt III desselben Gesetzes verfügte Anvertrauung vor der Adoption.

Pflegebedürftige Person

Der Beitrag wird gewährt für die Pflege des/der Ehepartners/in, der Person mit der man zivilrechtlich zusammenlebt, der Verwandten bis zum 4. Grad und der Verschwägerten bis zum 3. Grad, des/der Lebensgefährten/in, der/die im Melderegister des/der Antragstellers/in aufscheint und der entsprechenden Verwandten bis zum 3. Grad. Die pflegebedürftige Person muss auf der Familienstandsbescheinigung der antragstellenden Person aufscheinen oder bei dieser wohnhaft sein.

Als pflegebedürftig gelten Personen mit einem Invaliditätsgrad von mindestens 74% als auch Zivilblinde und Gehörlose.

Änderungen

Wenn sich Wohnsitz, Familiensituation, Einkommen und Vermögen, oder Bankdaten ändern, müssen Sie dies unverzüglich der Agentur ASWE melden.