

**EINKOMMENSERMITTLUNG**

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

<b>Persönliche Verhältnisse des Zahlungspflichtigen</b>	
Vor- und Zuname	
Wohnadresse	
Geburtsdatum und -ort	
Telefonnummer	
Familienstand	
Staatsbürgerschaft	
Beruf	
derzeit berufstätig ( ja / nein )	
Dienstgeber	
verehelicht (in Lebensgemeinschaft) mit	
Dienstgeber des Ehegatten (Lebensgefährten)	

<b>Daten ALLER weiteren im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen</b>			
Name	Geburtsdatum	Beruf	Verwandtschaftsgrad

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

<b>Bankverbindung für allfällige Rückzahlung zuviel geleisteter Kostenbeiträge</b>	
Kontonummer	
Name der Bank und Bankleitzahl	

<b>Besondere Verhältnisse und Belastungen</b>

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 das Krankenhaus Auskünfte beim Dienstgeber und den betroffenen Dienststellen (insbesondere den Meldeämtern, den Finanzämtern usw.) eingeholt werden dürfen.

Zur besonderen Beachtung: 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 des Patienten bzw. des gesetzlichen Vertreters