

ANTRAG

auf Befreiung von Rundfunkgebühren und den damit verbundenen Abgaben und Entgelten und/oder auf Zuerkennung einer Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten.



Hinweis: Mit diesem Formular können Sie einen Antrag auf Befreiung von der Entrichtung der Rundfunkgebühren bzw. auf Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten stellen.

Bitte beachten Sie:

Eine Rundfunkgebührenbefreiung setzt voraus, dass Ihre Rundfunkempfangsgeräte bei der GIS angemeldet sind. Sofern Sie Ihre Rundfunkempfangsgeräte noch nicht angemeldet haben, reichen Sie den Befreiungsantrag **unbedingt gemeinsam** mit der Anmeldung ein. Bevor Sie dieses Formular ausfüllen, bitten wir Sie nachstehende Informationen durchzusehen. Auf diese Weise erfahren Sie sofort, ob Sie zum anspruchsberechtigten Personenkreis zählen.

Information zur Anspruchsberechtigung

Nachstehend finden Sie die gesetzlichen Voraussetzungen, die für eine positive Antragsstellung erfüllt sein müssen.

A) Allgemeine Voraussetzungen:

- Der Antragsteller muss volljährig sein
- Der Antragsteller darf nicht von anderen Personen zur Erlangung der Befreiung beziehungsweise der Zuschussleistung vorgeschoben sein.
- Der Antragsteller muss an dem Standort, für den er die Befreiung von den Rundfunkgebühren beantragt, seinen Hauptwohnsitz haben. Die Befreiung gilt nur für die Wohnung des Antragstellers.
- Der Kommunikationsdienst, für den ein Zuschuss beantragt oder bereits bezogen wird, darf nicht für geschäftliche Zwecke genutzt werden
- Der Fernsprechentgeltzuschuss gebührt nur einmal pro Person, insbesondere darf pro Haushalt nur eine Zuschussleistung bezogen werden

Erfüllen Sie die oben angeführten allgemeinen Voraussetzungen?

JA: Gehen Sie bitte zum nächsten Punkt weiter.

NEIN: Wir ersuchen um Verständnis, dass ein dennoch gestellter Antrag negativ beschieden werden müsste.

B) Wer ist anspruchsberechtigt?

Bezieher von

- Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung
- Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen oder diesen Zuwendungen vergleichbare sonstige wiederkehrende Leistungen versorgungsrechtlicher Art der öffentlichen Hand,
- Leistungen nach dem aktuellen Arbeitslosenversicherungsgesetz
- Beihilfen nach dem aktuellen Arbeitsmarktförderungsgesetz
- Beihilfen nach dem aktuellen Arbeitsmarktservicegesetz
- Beihilfen nach dem aktuellen Studienförderungsgesetz
- Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialhilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit sowie
- gehörlose oder schwer hörbehinderte Personen

Diese Personengruppen haben *bei geringem Haushalts-Nettoeinkommen* grundsätzlich Anspruch auf Befreiung von Rundfunkgebühren/ Zuschussleistung zum Fernsprechentgelt.

Zählen Sie zu einer der oben genannten anspruchsberechtigten Personengruppen?

JA: Gehen Sie bitte zum nächsten Punkt weiter.

NEIN: Wir ersuchen um Verständnis, dass ein dennoch gestellter Antrag negativ beschieden werden müsste.

C) Was bedeutet

„geringes Haushalts-Nettoeinkommen“?

Das Haushalts-Nettoeinkommen ist das Nettoeinkommen ALLER in einem Haushalt lebenden Personen. Dieses Einkommen darf die gesetzlich festgesetzten Befreiungsrichtsätze nicht überschreiten.

Höchstsatz des Haushalts-Nettoeinkommens

Stand 1. Jänner 2012

- Haushalt mit einer Person: 912,60 Euro
- Haushalt mit zwei Personen: 1368,28 Euro
- Für jede weitere Person im Haushalt erhöht sich dieser Betrag um 140,81 Euro

Bitte beachten Sie, dass die Höchstsätze öfters neu festgesetzt werden.

Das Nettoeinkommen ist die Summe aller Einkünfte in Geld oder Geldeswert nach Ausgleich mit Verlusten und vermindert um die gesetzlich geregelten Abzüge.

Bei der Ermittlung des Nettoeinkommens sind Leistungen auf Grund des Familienlastenausgleichsgesetzes, Impfschadengesetzes, Kriegsopferrenten, Heeresversorgungsrenten, Opferfürsorgereuten, Verbrechensopferrenten sowie Unfallrenten und das Pflegegeld **nicht** anzurechnen.

Übersteigt das Nettoeinkommen die maßgeblichen Betragsgrenzen, kann der Antragsteller folgende Ausgaben geltend machen:

- **Hauptmietzins** einschließlich der Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes, wobei eine gewährte Mietzinsbeihilfe anzurechnen ist (entsprechende Belege bitte dem Antrag in Kopie beilegen – z. B. Mietvertrag, Bestätigung über eine Mietzinsbeihilfe etc.),
- **anerkannte außergewöhnliche Belastungen** im Sinne der §§ 34 und 35 des aktuellen Einkommensteuergesetzes.

Informationen über den aktuellen Höchstsatz des Haushalts-Nettoeinkommens, die jeweilige Höhe des Zuschusses zu den Fernsprechentgelten und die jeweils möglichen Betreiber erhalten Sie unter unserer

Service-Hotline 0810 00 10 80 oder unter **www.gis.at**

Zählen Sie zu einer der oben genannten anspruchsberechtigten Personengruppen?

JA: Gehen Sie bitte zum nächsten Punkt weiter.

NEIN: Wir ersuchen um Verständnis, dass ein dennoch gestellter Antrag negativ beschieden werden müsste.

D) Vom Antragsteller zu erbringende Nachweise:

Für einen Antrag auf Befreiung von der Entrichtung der Rundfunkgebühren bzw. auf Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten müssen Sie folgende Nachweise vorlegen:

- eine Urkunde, die den Bezug einer unter Punkt B) „Wer ist anspruchsberechtigt“ genannten Leistungen belegt, bzw. im Falle der Gehörlosigkeit oder der schweren Hörbehinderung eine fachärztliche Bescheinigung oder einen vergleichbaren Nachweis über den Verlust des Hörvermögens
- Kopien der Meldebestätigung des Antragstellers und ALLER mit ihm im Haushalt lebenden Personen.
- **Kopien der aktuellen Nachweise betreffend der Einkommen ALLER mit ihm im Haushalt lebenden Personen**

Ein Antrag auf Befreiung von der Entrichtung der Rundfunkgebühren bzw. auf Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten kann ausschließlich bei Vorliegen der angeführten Nachweise bearbeitet werden.

E) WICHTIGE HINWEISE:

Der Wegfall der Voraussetzung für die Begünstigung ist der GIS Gebühren Info Service GmbH umgehend zu melden. Die Entziehung einer Befreiung der Rundfunkgebühren und/oder Zuschussleistung zum Fernsprechentgelt kann rückwirkend mit dem Zeitpunkt ausgesprochen werden, an dem die Voraussetzung für die Begünstigung weggefallen ist.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an die GIS, 1051 Wien, Postfach 1000.

Sollten Sie noch Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

SO ERREICHEN SIE DIE GIS

Telefonisch: Service-Hotline **0810 00 10 80**
(Mo. – Fr. 8.00 – 21.00 Uhr, Sa. 9.00 – 17.00 Uhr)

Schriftlich: GIS, 1051 Wien, Postfach 1000

E-Mail: kundenservice@gis.at

Internet: www.gis.at

ORF TELETEXT: Seite 876

AUSFÜLLHILFE

Allgemeine Information:

Um Ihren Antrag auf Befreiung von der Rundfunkgebühr und/oder der Zuschussleistung zu den Fernsprechentgelten rasch bearbeiten zu können, ersuchen wir Sie, das Formular in Großbuchstaben und nur in den Farben Schwarz oder Blau auszufüllen. Bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben mit Ihrer Unterschrift. Angaben außerhalb der vorgesehenen Felder können leider nicht berücksichtigt werden. Sollten Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns bitte unter der Service-Hotline **0810 00 10 80** (Montag bis Freitag von 8.00 bis 21.00 Uhr, Samstag von 9.00 bis 17.00 Uhr) an.

1 PERSONENDATEN:

Bitte geben Sie uns hier Ihren **Familien-/Nachnamen und Vornamen, Geschlecht** bekannt. Die Angabe Ihrer Sozialversicherungsnummer erleichtert und beschleunigt die Bearbeitung Ihres Antrags.

Angaben zum Wohnsitz des Antragstellers:

Tragen Sie hier bitte Ihre vollständige Adresse ein. Bitte achten Sie bei Ihren Angaben darauf, dass für **Hausnummer, Stiege, Stock** und **Tür** jeweils ein eigenes Feld vorgesehen ist.

Bitte geben Sie uns bekannt, ob es sich bei diesem Standort um Ihren **Hauptwohnsitz**, einen **weiteren Wohnsitz** oder um ein **Pflegeheim** bzw. **Sonstiges** handelt.

Die Felder **E-Mail** und **Telefonnummer** sind nur auszufüllen, wenn ein entsprechender Anschluss vorliegt, damit wir uns bei etwaigen Rückfragen auf direktem Weg mit Ihnen in Verbindung setzen können.

PERSONENDATEN:

1 Angaben zur Person des Antragstellers:

Familienname/Nachname
Vornamen

Angaben zum Wohnsitz des Antragstellers:

Straße/Gasse/Platz
Hausnummer Stiege
PLZ Ortsgemeinde
Vorwahl Telefonnummer
E-Mail (Ich bin widerruflich mit einer elektronischen Postbox verbunden)

2 ICH STELLE FÜR OBEN ANGEFÜHRTEN STANDORT DEN ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER RUNDFUNKGEBÜHR:

Markieren Sie bitte hier durch ein Kreuz im entsprechenden Feld, für welches Produkt – Fernseh- und/oder Radioempfangseinrichtungen Sie einen Antrag auf Befreiung von den Rundfunkgebühren stellen möchten. Bitte geben Sie uns unbedingt Ihre **Teilnehmernummer** bekannt. Diese zehnstellige Teilnehmernummer entnehmen Sie bitte Ihrem Erlagschein oder der Buchungszeile auf Ihrem Kontoauszug.

ICH STELLE FÜR OBEN ANGEFÜHRTE ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER RUNDFUNKGEBÜHR:

Die Befreiung von der Rundfunkgebühr werde ich bei folgenden

Radioempfangseinrichtungen

3 ICH STELLE FÜR DEN OBEN ANGEFÜHRTEN STANDORT DEN ANTRAG AUF ZUSCHUSSLEISTUNG ZUM FERNSPRECHENTGELT:

Markieren Sie hier bitte durch Ankreuzen im entsprechenden Feld, wenn Sie einen Antrag auf Zuschussleistung zum Fernsprechentgelt stellen möchten. Bitte geben Sie uns unbedingt den **Namen des Betreibers** bekannt.

Die möglichen Betreiber erhalten Sie unter unserer **Service-Hotline 0810 00 10 80** oder unter **www.gis.at**

ICH STELLE FÜR DEN OBEN ANGEFÜHRTE ANTRAG AUF ZUSCHUSSLEISTUNG ZUM FERNSPRECHENTGELT:

Die Zuschussleistung werde ich bei folgenden

[]

Sofern Sie zu einer hier genannten anspruchsberechtigten Personengruppe gehören, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an. Um diesen Antrag rasch bearbeiten zu können, legen Sie bitte unbedingt eine Kopie des Nachweises Ihrer Anspruchsberechtigung und aktuelle Nachweise der Einkommen ALLER im Haushalt lebenden Personen in Kopie bei.

4 Wenn Sie eine der nachstehenden Anspruchsberechtigten sind, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an:

Bezieher von Leistungen nach pensionsrechtlicher oder diesen Zuwendungen vergleichbaren Leistungen versorgungsrechtlicher Art
 Bezieher von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz
Bezieher von Beihilfen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz
 Bezieher von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie des Nachweises der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen in Kopie bei (siehe Punkt 6 aus und legen Sie die Kopien der Einkommensnachweise bei).

Wichtiger Hinweis: Sie müssen einen Nachweis über die Einkommen ALLER im Haushalt lebenden Personen erbringen. Auch benötigen wir in jedem Fall alle unter Punkt 6 angeführten Angaben sowie Kopien der Meldebestätigung des Antragstellers und ALLER im Haushalt lebenden Personen. Wenn Sie die Berücksichtigung des Hauptmietzinses einschließlich der Betriebskosten im Sinne des MRG wünschen, legen Sie diesem Antrag entsprechende Unterlagen (Mietvertrag, Bestätigung über Mietzinsbeihilfe etc.) in Kopie bei.

5 Sofern die hier genannte Anspruchsberechtigung erfüllt ist, markieren Sie bitte das entsprechende Feld. Legen Sie diesem Antrag eine Kopie des Nachweises der Anspruchsberechtigung bei.

5

Wenn nachstehende Anspruchsvoraussetzung erfüllt ist, markieren Sie bitte das entsprechende Feld. Legen Sie diesem Antrag eine Kopie des Nachweises der Anspruchsberechtigung bei.

Heim für Gehörlose oder schwer hörbehinderte Personen
 Pflegeheim für hilfsbedürftige Personen

Legen Sie eine Kopie des Nachweises der Anspruchsberechtigung bei.

6 NUR AUSFÜLLEN, WENN EINE UNTER PUNKT 3 GENANNT ANSPRUCHSBERECHTIGUNG VORLIEGT:

Wenn keine weiteren Personen mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt leben, geben Sie uns dies bitte bekannt.

Sofern noch weitere Personen mit Ihnen in einem Haushalt leben, geben Sie uns bitte in den dafür vorgesehenen Feldern den Familien-/Nachnamen und Vornamen bekannt. Die Angabe der Sozialversicherungsnummern aller im Haushalt lebenden Personen erleichtert und beschleunigt die Bearbeitung Ihres Antrags.

Alle Personen müssen in dem dafür vorgesehenen Feld mit ihrer Unterschrift die Angaben bestätigen, sowie sich mit der Überprüfung durch Dritte (Meldebehörde, Finanzbehörde, Sozial- und Pensionsversicherungsträger) mittels einer Datenabfrage einverstanden erklären.

Von allen angeführten Personen muss eine Meldebestätigung in Kopie beigelegt werden.

6

Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt.

Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt. Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung dieser Personen bei.

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

Familiennamenachname

Vornamen

7 BITTE BESTÄTIGEN SIE IHRE ANGABEN MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass

- Sie die Richtlinien und gesetzlichen Bestimmungen genau gelesen haben
- Sie alle Angaben wahrheitsgetreu auf Grundlage der dem Antrag beigefügten Informationsblätter getätigt haben
- Sie alle eintretenden Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben umgehend der GIS Gebühren Info Service GmbH melden
- unwahre Angaben, das bewusste Verschweigen wesentlicher Tatsachen oder die Verletzung der Meldepflicht die Rückerstattung der bezogenen Leistungen bewirken und eine Strafanzeige nach sich ziehen können

Ihr Antrag wird mit dem Ersten des Folgemonats nach dem Eintreffen bei der GIS wirksam. Schicken Sie den Antrag mit den Kopien aller benötigten Unterlagen an:
GIS Gebühren Info Service GmbH, 1051 Wien, Postfach 1000

7

BITTE BESTÄTIGEN SIE IHRE ANGABEN MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe.

Datum (z. B. 12 01 2012)

Eigene Unterschrift

ANTRAG

auf Befreiung von Rundfunkgebühren und den damit verbundenen Abgaben und Entgelten und/oder auf Zuerkennung einer Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten. (gebührenfrei nach § 14 TP 6 Absatz 5 Ziffer 9 Gebührengesetz)

**PERSONENDATEN:**

Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen.
Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen:

1

Angaben zur Person des Antragstellers:

Familiename/Nachname		Titel	
Vornamen		Geschlecht	
		<input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> W	
		Sozialversicherungsnummer	
		Tag Monat Jahr	

Angaben zum Wohnsitz des Antragstellers:

Straße/Gasse/Platz						
Hausnummer	Stiege	Stock	Tür	<input checked="" type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	<input checked="" type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz	<input checked="" type="checkbox"/> Pflegeheim/Sonstiges
PLZ	Ortsgemeinde					
Vorwahl	Telefonnummer					
E-Mail (Ich bin widerruflich mit einer elektronischen Zusendung [E-Mail] von Informationen durch die GIS Gebühren Info Service GmbH einverstanden.)						

ICH STELLE FÜR OBEN ANGEFÜHRTE STANDORT DEN ANTRAG AUF
BEFREIUNG VON DER RUNDfunkGEBÜHR:

2

Die Befreiung von der Rundfunkgebühr und den damit verbundenen Abgaben und Entgelten beantrage ich für:

<input checked="" type="checkbox"/> Radioempfangseinrichtungen	<input checked="" type="checkbox"/> Fernsehempfangseinrichtungen	Radio-/Fernseh-Teilnehmernummer

ICH STELLE FÜR DEN OBEN ANGEFÜHRTE STANDORT DEN ANTRAG AUF
ZUSCHUSSLEISTUNG ZUM FERNSPRECHENTGELT:

3

Die Zuschussleistung werde ich bei folgender Gesellschaft einlösen (bitte den Namen des Betreibers eintragen):

<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--

4

Wenn Sie eine der nachstehenden Anspruchsvoraussetzungen erfüllen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen oder diesen Zuwendungen vergleichbaren sonstigen wiederkehrenden Leistungen versorgungsrechtlicher Art	<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialhilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit.
<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz	<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung
<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktservicegesetz	
<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz	
<input checked="" type="checkbox"/> Bezieher von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz	<input checked="" type="checkbox"/> Gehörlos oder schwer hörbehindert

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie der Bestätigung Ihrer Anspruchsberechtigung und die Nachweise der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen in Kopie bei. Um Ihren Antrag rasch zu bearbeiten, füllen Sie bitte Punkt 6 aus und legen Sie die Kopien der Meldebestätigung ALLER im Haushalt lebenden Personen bei.

5 Wenn nachstehende Anspruchsvoraussetzung erfüllt ist, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

Heim für Gehörlose oder schwer hörbehinderte Personen
 Pflegeheim für hilfsbedürftige Personen

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie der Bestätigung Ihrer Anspruchsberechtigung** bei. Senden Sie den unterschriebenen Antrag an:
 GIS Gebühren Info Service GmbH, 1051 Wien, Postfach 1000.

NUR AUSFÜLLEN, WENN EINE UNTER PUNKT 4 GENANNT ANSPRUCHSBERECHTIGUNG VORLIEGT:

6 Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt.

**Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt (Wohnsitz):
 Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung ALLER im Haushalt lebenden Personen bei.**

Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
Familienname/Nachname	Sozialversicherungsnummer
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift

BITTE BESTÄTIGEN SIE IHRE ANGABEN MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT:

7 Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle unter Punkt 7 der Ausfüllhilfe genannten Voraussetzungen zur Kenntnis nehme.

Datum (z. B. 12 01 2012)

Eigenhändige Unterschrift