

Weiter(Selbst)Höherversicherung in der Pensionsversicherung



Antrag

Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Kinder- und Jugendhilfe
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten
Telefon: 02742/9005-16494
E-Mail: post.gs6@noel.gv.at

Daten des Versicherten

Anrede Frau Herr
Titel vorgestellt _____
Vorname _____
Familiename _____
Titel nachgestellt _____
Geburtsdatum _____
Versicherungsnummer _____
Familienstand _____

Adresse

Straße _____
Hausnummer _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____
Postleitzahl _____ Ort _____

Kontaktdaten

Telefon _____
E-Mail _____

Antragstellung durch das

Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Kinder- und Jugendhilfe (laut beiliegender Vollmacht)

- Ich beantrage die Höherversicherung
 Ich beantrage die Weiter- oder Selbstversicherung ab _____ bzw. von _____ bis _____
 Ich beantrage die Herabsetzung meiner Beitragsgrundlage (bitte Gehalts- oder Lohnbestätigung, Einkommenssteuerbescheid, Einheitswertbescheid, ... beilegen)

Zahlungsart

Wird zwischen der Pensionsversicherungsanstalt und dem Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Kinder- und Jugendhilfe, geregelt.

Fragen zur Weiter(Selbst)Höherversicherung

Sind Sie erwerbstätig? ja nein

unselbständig

Name und Anschrift des Dienstgebers

selbständig

Name und Anschrift des Unternehmens

Stehen Sie in einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis? ja nein

Stehen Sie in einem unkündbaren privatrechtlichen Dienstverhältnis zu einer öffentlich-rechtlichen Körperschaft bzw. zu einem Betrieb, einer Anstalt, einer Stiftung oder einem Fonds einer solchen Körperschaft mit Anspruch auf Ruhe- bzw. Versorgungsgenuss? ja nein

Stehen Sie im Bezug einer Geldleistung aus der Arbeitslosenversicherung oder haben Sie eine solche beantragt? ja nein

Beziehen Sie Krankengeld? ja nein

Beziehen Sie eine monatliche Leistung nach dem Sozialhilfegesetz? ja nein

Haben Sie sonstige Einkünfte? ja nein

Art der Einkünfte (zB geringfügige Beschäftigung, Vermietung, Verpachtung, ...)

Haben Sie einen bescheidmäßig zuerkannten Anspruch auf eine Leistung aus der gesetzlichen Pensionsversicherung (auch im Ausland) oder haben Sie eine solche beantragt? ja nein

Beziehen Sie einen Ruhe- bzw. Versorgungsgenuss? ja nein

Beziehen Sie Kinderbetreuungsgeld? ja nein

Betreuen Sie zumindest ein Kind unter vier Jahren? ja nein

Name und Geburtsdatum des Kindes

Fragen zur freiwilligen Versicherung für Pflegeeltern

Pflege eines nahen Angehörigen ja nein

Pflege eines behinderten Kindes ja nein

Name und Geburtsdatum des zu pflegenden Angehörigen/Kindes

Angehörigeneigenschaft (zB Ehegatte, Mutter, Lebensgefährte, ...)

Besteht für das Kind Anspruch auf erhöhte Familienbeihilfe im Sinne des Familienlastenausgleichsgesetzes?

ja nein

Besteht für das Kind/den Angehörigen Anspruch auf Pflegegeld wegen Pflegebedürftigkeit?

ja nein

wenn ja, Bekanntgabe der Stufe und auszahlenden Stelle

Versicherungsverlauf

Wurden die Versicherungszeiten bereits festgestellt (zB rückwirkende Erfassung oder bescheidmäßige Feststellung von Versicherungszeiten)?

ja ergänzen Sie bitte nur mehr ab dem Zeitpunkt der letztmaligen Feststellung

nein führen Sie bitte alle Zeiten

- einer Erwerbstätigkeit
- des Bezuges eines Kranken-/Wochengeldes oder Kinderbetreuungsgeldes
- der Kindererziehung
- einer Arbeitslosigkeit (mit und ohne Bezug eines Arbeitslosengeldes)

im In- und Ausland ab Vollendung des 14. Lebensjahres an

von	von	a) beschäftigt als ... (Beruf) b) selbständig als ... c) freiwillig pensionsversichert d) nicht beschäftigt wegen	Name und Anschrift (Dienstgeber, AMS, Sozialversicherungsträger, Betrieb, etc.) Bundesland, Staat
-----	-----	--	---

Beilagen

Vollmacht beigelegt wird nachgereicht

Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noeg.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)