

Frau/Herr

Titel/Name

Notariatskandidatin / Notariatskandidat

Straße/Nr

PLZ Ort

Präsident der Österreichischen Notariatskammer

Landesgerichtsstraße 20

1010 Wien

Ort/Datum

Antrag auf Gewährung von Leistungen aus dem Sozialfonds - LEISTUNGEN iZm ELTERN-TEILZEIT

Sehr geehrter Herr Präsident!

Ich beantrage hiermit ab (*Beginn der Teilzeitbeschäftigung nach MSchG/VKG oder gemäß § 117 Abs. 5 Z 6 NO*) bis (*voraussichtliches Ende der Teilzeitbeschäftigung nach MSchG/VKG oder gemäß § 117 Abs. 5 Z 6 NO*) die Zuerkennung folgender Leistungen aus dem Sozialfonds:

- ☐ den der beschäftigungslosen Zeit entsprechenden (aliquoten) Teil der anfallenden Prämien-/Beitragsleistung für den Krankenversicherungsschutz zur Hälfte gemäß Pkt. 10.6. lit a) PVR 1999 idgF
- ☐ sowie jenen Teil des gemäß § 10 Abs. 2 NVG 2020 festgesetzten Mindestbeitrages, der höher ist als der monatliche Beitrag zur Vorsorge unter Berücksichtigung allfälliger Sonderzahlungen, welcher sich aufgrund des gemäß § 10 Abs. 3 NVG 2020 festgesetzten Beitragssatzes errechnet gemäß Pkt. 10.6. lit b) PVR 1999 idgF.

Im Rahmen meiner Antragstellung mache ich wahrheitsgemäß folgende Angaben:

- Für mich besteht im beantragten Leistungszeitraum keine gesetzliche Pflichtversicherung in der Krankenversicherung.¹
- Aufgrund einer Teilzeitbeschäftigung nach MSchG/VKG oder gemäß § 117 Abs. 5 Z 6 NO wird voraussichtlich bis meine Normalarbeitszeit um Stunden pro Woche (*im Vergleich zur Normalarbeitszeit von 40 Stunden pro Woche*) herabgesetzt sein.
- Ich unterliege dem Gruppenkrankenversicherungsvertrag gemäß Pkt. 1.2. PVR 1999 idgF (UNIQA-Krankenversicherung).²

¹ Bitte beachten Sie, dass Sie während des Bezuges von Kinderbetreuungsgeld bzw. des ruhenden Anspruches auf Kinderbetreuungsgeld (§ 6 KBGG) gemäß § 28 KBGG in der gesetzlichen Pflichtversicherung krankenversichert sind.

² Im Falle einer Versicherung bei der UNIQA werden die Daten direkt beim Versicherer angefordert.

Die Polizzenummer lautet:

ODER

Ich bin gemäß § 16 ASVG bei der Österreichischen Gesundheitskasse,
.....(Angabe der zuständigen Landesstelle), selbstversichert.

ODER

Ich bin gemäß § 14a GSVG bei der Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen,
.....(Angabe der zuständigen Landesstelle), selbstversichert.

Im Rahmen meiner Antragstellung lege ich folgende Unterlagen vor:

- ✓ Aktueller Dienstzettel zur Bescheinigung der Teilzeitbeschäftigung nach MSchG/VKG oder gemäß § 117 Abs. 5 Z 6 NO (inkl. Angabe über Beginn und voraussichtliches Ende³ der Teilzeitbeschäftigung)
- ✓ Bestätigung, ob, in welcher Höhe und zu welchen Zeitpunkten Anspruch auf Sonderzahlungen besteht.
- ✓ Im Falle einer ASVG- oder GSVG-Versicherung: Bestätigung der Beitragshöhe der von der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK) oder der Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS) vorgeschriebenen Beiträge sowie Nachweise deren Zahlung
- ✓ Bestätigung der Notariatskammer über die aktuelle Standeszugehörigkeit
- ✓ Anzeige der Eltern-Teilzeit bei der Notariatskammer gemäß § 117 Abs. 4 Z 3 NO

Ich werde anspruchsverändernde Tatsachen, insbesondere das Ende der Teilzeitbeschäftigung nach MSchG/VKG oder gemäß § 117 Abs. 5 Z 6 NO bzw. Veränderungen im Ausmaß der Teilzeitbeschäftigung bzw. der Höhe des Gehalts, unverzüglich bekannt geben und entsprechende Nachweise vorlegen.⁴ Weiters stimme ich ausdrücklich zu, dass für diesen Antrag erforderliche weitere personenbezogene Daten wie zB zur Prämienhöhe auch bei anderen Stellen (zB UNIQA, ÖGK, VAN) eingeholt bzw. abgefragt werden können.

Ich gebe meine persönlichen Daten wie folgt bekannt:

Adresse:

VSNR⁵:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich ersuche um Überweisung der gewährten Zahlungen auf mein Bankkonto bei der

IBAN:

Mit freundlichen Grüßen

.....

(Name und Unterschrift)

³ ZB nach § 15i MSchG bzw. § 8a VKG längstens bis zum Ablauf des 8. Lebensjahres des Kindes (= 8. Geburtstag des Kindes)

⁴ Bspw. neuer Dienstzettel, entsprechende Gehaltsnachweise.

⁵ Sozialversicherungsnummer