



**Wahrheitsgemäße Erklärung über die Höhe der Einkünfte  
in den letzten zwei/vier Kalenderjahren vor dem Tod**  
Beiblatt zum Antrag auf Witwen/Witwerpension

Name des/der Verstorbenen	VSNR/Geburtsdatum	Aktenzeichen
Name der Witwe/des Witwers	VSNR/Geburtsdatum	Aktenzeichen

Die Höhe der Witwen/Witwerpension hängt von der Höhe des Einkommens des verstorbenen und des hinterbliebenen Ehepartners in den letzten Kalenderjahren vor dem Tod ab. Bitte geben Sie die **Gesamtsumme der Bruttoeinkünfte der maßgeblichen Kalenderjahre** an und legen Sie, soweit vorhanden, Einkommensnachweise (z. B. Einkommensteuerbescheide oder -erklärungen, Lohnzettel, Gehaltsbestätigungen) bei. Die Pension wird auf Grund Ihrer wahrheitsgemäßen Erklärung vorläufig festgestellt und als jederzeit verrechenbarer Vorschuss ausbezahlt.

**I. Einkünfte des/der Verstorbenen**

Ist das Einkommen des/der Verstorbenen in den letzten beiden Kalenderjahren vor dem Tod wegen Krankheit, Arbeitslosigkeit oder einer durch Krankheit verursachten Einschränkung der Erwerbstätigkeit gesunken?

- ja, führen Sie bitte die Einkünfte des/der Verstorbenen in den letzten 4 Jahren vor dem Tod an  
 nein, führen Sie bitte die Einkünfte des/der Verstorbenen in den letzten 2 Jahren vor dem Tod an

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Einkünfte bitte im Bruttobetrag angeben.**

Art der Einkünfte	Weitere Angaben
<input type="checkbox"/> Pension	Auszahlende Stelle ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Ruhe- oder Versorgungsgenuss als Beamter oder vergleichbarer Bezug	Auszahlende Stelle ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Pension auf Grund ausländischer Versicherungs- oder Versorgungssysteme	Auszahlende Stelle ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Betriebspension oder Firmenpension (ausgenommen Pensionen wegen Dienstunfähigkeit und Hinterbliebenenleistungen)	Auszahlende Stelle ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus unselbständiger Erwerbstätigkeit Altersteilzeitvereinbarung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dienstgeber ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit (voraussichtliche Höhe der Einkünfte, falls Verluste zu erwarten sind, bitte möglichst genau schätzen)	Art der Tätigkeit ..... Einkünfte ..... Verluste .....
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus land- oder forstwirtschaftlichen Betrieben (Einheitswert des Eigengrunds und gepachteter/im Fruchtgenuss bewirtschafteter Flächen)	Eigengrund ..... Pacht/Fruchtgenuss ..... Anteil .....
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit im Ausland	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Einkünfte als politischer Mandatar oder Funktionär	Art der Tätigkeit ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte, wie	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/> Krankengeld, Wochengeld	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> AMS-Leistungen (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Übergangsgeld, Pensionsvorschuss, Weiterbildungsgeld, Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts, ...)	Auszahlende Stelle ..... Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Sonderunterstützung	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/> Unfallrenten und Leistungen der Unfallfürsorge	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Leistungen aus einem Sozialplan	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/> Andere Einkünfte	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/> Keine der genannten Einkünfte	

**II. Einkünfte der/des Hinterbliebenen in den letzten zwei Kalenderjahren**

A. Haben Sie in den **letzten beiden Kalenderjahren** vor dem Tod des Ehegatten Einkünfte bezogen?

B. Beziehen Sie **derzeit** derartige Einkünfte oder haben Sie eine derartige Leistung beantragt?

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Einkünfte bitte im Bruttobetrag angeben.**

A	B	Art der Einkünfte	Weitere Angaben
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pension	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruhe- oder Versorgungsgenuss als Beamter oder vergleichbarer Bezug	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pension auf Grund ausländischer Versicherungs- oder Versorgungssysteme (ausgenommen Hinterbliebenenleistungen aus dem gleichen Versicherungsfall)	Auszahlende Stelle .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betriebspension oder Firmenpension (ausgenommen Pensionen wegen Dienstunfähigkeit und Hinterbliebenenleistungen)	Auszahlende Stelle .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus unselbständiger Erwerbstätigkeit	Dienstgeber .....
		Altersteilzeitvereinbarung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit (voraussichtliche Höhe der Einkünfte, falls Verluste zu erwarten sind, bitte möglichst genau schätzen)	Art der Tätigkeit .....
			Einkünfte .....
			Verluste .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus land- oder forstwirtschaftlichen Betrieben (Einheitswert des Eigengrunds und gepachteter/im Fruchtgenuss bewirtschafteter Flächen)	Eigengrund .....
			Pacht/Fruchtgenuss .....
			Anteil .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit im Ausland	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einkünfte als politischer Mandatar oder Funktionär	Art der Tätigkeit .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Einkünfte, wie Krankengeld, Wochengeld	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMS-Leistungen (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Übergangsgeld, Pensionsvorschuss, Weiterbildungsgeld, Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts, ...)	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonderunterstützung	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unfallrenten und Leistungen der Unfallfürsorge	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leistungen aus einem Sozialplan	Auszahlende Stelle .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere Einkünfte	Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leistungen von einem Bundessozialamt (z.B. Beschädigtenrente) oder Leistungen nach dem Opferfürsorgegesetz	Art/Auszahl. Stelle .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leistungen von einem Sozialhilfeträger	Art/Auszahl. Stelle .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere bisher nicht genannte inländische Einkünfte (z.B. Leistungen einer Pensionskasse oder eines Wohlfahrtsfonds, Miete, Pacht, Ausgedinge, Leibrenten, Firmenpensionen, Zinsen)	Art/Auszahl. Stelle .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere bisher nicht genannte ausländische Einkünfte	Art/Auszahl. Stelle .....
			Einkünfte .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keine der genannten Einkünfte	

Ihre Angaben werden durch Anfragen bei den auszahlenden Stellen bzw. dem Finanzamt bestätigt. Sobald die Bestätigungen vorliegen, wird die Pensionshöhe endgültig festgestellt.

**Erklärung:** Ich erkläre, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Leistungshöhe auf Grund meiner Angaben als jederzeit verrechenbarer Vorschuss festgestellt wird, und dass allfällige Überzahlungen zurückgefordert werden.

-----  
Datum und Unterschrift