



Geschäftszahl .....

**GESAMTAUFSTELLUNG**

**BERICHTSZEITRAUM VON ..... BIS .....**

Monate	Einnahmen	Ausgaben
Jänner		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		
<b>Summe</b>		
<b>Saldo per 31.12.2018</b>	€	

Hinweis: Zu ergänzen ist die unter 1. angeführte Vermögensaufstellung über die Entwicklung des Vermögens zum Berichtsstichtag.

	Wert am 31.12.2017	Wert am 31.12.2018
<b>Gesamtvermögen daher</b>		

**Ergebnis:**

- Zuwachs um EUR .....
- Verminderung um EUR .....

Ich beantrage im Namen der vertretenen Person ..... die Gebührenbefreiung nach TP 7 Anm 8 GGG und bestätige unter Verweis auf die Pflschaftsrechnung, dass Sparguthaben als einziges Vermögen 21.008,- Euro nicht übersteigt und die jährlichen Einkünfte 13.912,- Euro nicht übersteigen.

Geschäftszahl .....

Rechnungslegung für das/die Berichtsjahre ..... / .....

**Monat Jänner**

Datum	Bezeichnung	Einnahmen	Ausgaben
1.1.2018	Pension (1/18)	800,00	
10.1.2018	Lebensmittel		20,00
14.1.2018	Strom		60,00
<b>Summe</b>		<b>800,00</b>	<b>80,00</b>

**Monat Februar**

Datum	Bezeichnung	Einnahmen	Ausgaben
1.2.2018	Pension (2/18)	800,00	
7.2.2018	Telefon		65,00
18.2.2018	Radio/Fernsehen		30,00
22.2.2018	Lebensmittel		100,00
<b>Summe</b>		<b>800,00</b>	<b>195,00</b>

**Monat März**

Datum	Bezeichnung	Einnahmen	Ausgaben
1.3.2018	Pension/Sonderzahlung (3/18)	1.600,00	
14.3.2018	Kleiderkauf		300,00
21.3.2018	Erbschaft	5.500,00	
<b>Summe</b>		<b>7.100,00</b>	<b>300,00</b>

Geschäftszahl .....

**GESAMTAUFSTELLUNG**

**BERICHTSZEITRAUM VON ..... BIS .....**

Monate	Einnahmen	Ausgaben
Jänner	800,00	80,00
Februar	800,00	195,00
März	7.100,00	300,00
...	...	...
...	...	...
...	...	...
November	2.300,00	1.550,00
Dezember	4.810,00	6.015,00
<b>Summe</b>	<b>€ 15.810,00</b>	<b>€ 8.140,00</b>

**Saldo per 31.12.2018** €

Hinweis: Zu ergänzen ist die unter 1. angeführte Vermögensaufstellung über die Entwicklung des Vermögens zum Berichtsstichtag.

	Wert am 31.12.2017	Wert am 31.12.2018
<b>Gesamtvermögen daher</b>		

**Ergebnis:**

Zuwachs um EUR .....

Verminderung um EUR .....

Ich beantrage im Namen der vertretenen Person ..... die Gebührenbefreiung nach TP 7 Anm 8 GGG und bestätige unter Verweis auf die Pflegschaftsrechnung, dass Sparguthaben als einziges Vermögen 21.008,- Euro nicht übersteigt und die jährlichen Einkünfte 13.912,- Euro nicht übersteigen.