**Erklärung des/der Antragstellers/Antragstellerin :**

Als Antragsteller/in erkläre ich hiermit, dass:

1. die Richtlinie des Landes Steiermark für das Ruhegeld an Pflegepersonen für mich rechtsverbindlich ist; insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass auf die Gewährung des Ruhegeldes kein Rechtsanspruch besteht;
2. meine im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und ich das Ruhegeld – wenn es auf Grund falscher Angaben ausbezahlt worden ist – unverzüglich zurück zu zahlen habe;
3. ich Änderungen betreffend § 8 der Richtlinie sofort melden werde;
4. ich der Überprüfung der von mir gemachten Angaben durch die Bezirkshauptmannschaft, des Magistrats Graz oder der Wohnsitzgemeinde zustimme;
5. die auf diesem Antrag gemachten Angaben automationsunterstützt verarbeitet und beim Amt der Steiermärkischen Landesregierung gespeichert werden können;
6. das Ruhegeld auf das nachstehende Konto angewiesen werden kann.
7. ich zur Kenntnis nehme, dass:
- die Auszahlung des Ruhegeldes aus verrechnungstechnischen Gründen 12 x
 jährlich erfolgt. In der Zuerkennung des Ruhegeldes sind 2 Sonderzahlungen
 ( 13.u. 14. Bezug) eingerechnet;
- das Ruhegeld einen höchstpersönlichen Anspruch der Pflegeperson darstellt
 und die Pflegezeiten nicht auf eine andere Pflegeperson übergehen können;
8. ich mit keinem Pflegekind weder bis zum 3. Grad verwandt oder verschwägert bin und auch keines von mir adoptiert wurde;
9. ich die erforderlichen Unterlagen in Kopie zur weiteren Verwendung beilege.

**Mein IBAN:**

(Die Angabe des IBAN entfällt, wenn Kontoauszug beiliegt).

.................................................. ....................................................................................

 (Datum) (Unterschrift des/der Antragstellers/in)