

**Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrags für die
Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen
für das Schuljahr 20 /**

WICHTIG:

Bitte übermitteln Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an die Servicestellen der Stadt Wien – Kindergärten per E-Mail an bst@ma10.wien.gv.at. Um Ihren Antrag bearbeiten zu können, legen Sie alle aktuellen Einkommensnachweise, sowie einen Identitätsnachweis (Lichtbildausweis) aller obsorgeberechtigter Personen in Kopie bei. Liegen keine Einkommensnachweise vor, ist der volle Elternbeitrag zu entrichten.

1. Schulstandort:

Bezeichnung der Schule _____ Klasse: _____

2. Daten des Kindes:

Familiennamenname Vorname Geburtsdatum (TTMMJJ) _____

3. Daten der obsorgeberechtigten Personen

Elternteil
 sonstige obsorgeberechtigte Person

Familiennamenname

Vorname
 ledig geschieden
 verheiratet verwitwet
 Lebensgemeinschaft

Geburtsdatum (TTMMJJ)

PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür

Telefonnummer

E-Mail-Adresse
 Unselbstständig erwerbstätig
 Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr _____)

Elternteil
 sonstige obsorgeberechtigte Person

Familiennamenname

Vorname
 ledig geschieden
 verheiratet verwitwet
 Lebensgemeinschaft

Geburtsdatum (TTMMJJ)

PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür

Telefonnummer

E-Mail-Adresse
 Unselbstständig erwerbstätig
 Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr _____)

Bitte vollständig und leserlich in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

4. Erhalt zusätzlicher monatlicher Einkünfte ankreuzen und in Kopie dem Antrag beilegen:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AMS-Beihilfe (Kursbeihilfe) | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld | <input type="checkbox"/> Witwen-/Witwerpension |
| <input type="checkbox"/> Alimente/Unterhaltsvorschuss | <input type="checkbox"/> Krankengeld | <input type="checkbox"/> Waisenpension |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Notstandshilfe | <input type="checkbox"/> Pension/Pensionsvorschuss | <input type="checkbox"/> Wochengeld |
| <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen | <input type="checkbox"/> Präsenzdienstentgelt | <input type="checkbox"/> Zivildienstentgelt und Unterhalt für Präsenz- und Zivildienst |
| <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung | <input type="checkbox"/> Mindestsicherung | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> familiäre Unterstützungsbeiträge | <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe/Stipendium | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Familienbeihilfe | <input type="checkbox"/> Unterhalt nach Scheidung | <input type="checkbox"/> _____ |

Familienbeihilfe wird bezogen für: _____ Es wird KEINE Familienbeihilfe bezogen

| Familienname des Kindes/der Kinder | Vorname des Kindes/der Kinder | Geburtsdatum (TTMMJJ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

KEIN Erhalt von Alimenten, Unterhaltsvorschuss oder Waisenpension

Erhalt von Alimenten oder Unterhaltsvorschuss für: _____

Erhalt einer Waisenpension für: _____

| Familienname des Kindes/der Kinder | Vorname des Kindes/der Kinder | Geburtsdatum (TTMMJJ) | EURO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Zahlung von Alimenten an Kinder, die nicht im gemeinsamen Haushalt leben, von

Name der zahlenden Person: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____ für: _____

| Familienname des Kindes/der Kinder | Vorname des Kindes/der Kinder | Geburtsdatum (TTMMJJ) | EURO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrags nur berechnet werden kann, wenn die angeführten Punkte meinem/unserem Einkommen gemäß vollständig ausgefüllt sind und alle entsprechenden Nachweise von mir/uns vorgelegt wurden. Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass meine/unsere Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist den Servicestellen der Stadt Wien – Kindergärten sowie der jeweiligen Schule des Kindes unverzüglich bekannt zu geben. Bei unrichtigen Angaben behält sich die Stadt Wien – Wiener Schulen rechtliche Schritte bzw. die Rückforderung der Ermäßigung vor.

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum

Unterschrift der obsorgeberechtigten Person*en

Infotelefon: +43 1 277 55 55

Datenschutzrechtliche Informationen gemäß Art. 13 DSGVO finden Sie im Internet unter <https://www.wien.gv.at/kontakte/ma10/ds-info/elternbeitrag-ds.html>