

Antrag auf Ermäßigung oder Zuschuss zum Elternbeitrag für die Tagesbetreuung von Schulkindern

Eingangsvermerk von der Servicestelle zu befüllen

Nur von der Servicestelle auszufüllen

- Unterlagen vollständig
- Unterlagen unvollständig – Nachfrist bis _____
- Sachbearbeiter*in: _____
- Erledigt am: _____

WICHTIG:

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.

Zutreffendes bitte ab hier ankreuzen

- Erstantrag** **Verlängerung**
- Städtischer Hort:** Ermäßigung des Elternbeitrags
- Private*r Kindergruppe/Tageseltern/Hort:** Zuschuss zum Elternbeitrag ab _____ (MM.JJJJ)

1. Hortadresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	Straße/Gasse	Hausnummer

2. Schulstandort:

Bezeichnung der Schule

3. Daten des Kindes:

- weiblich männlich

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TTMMJJ)

4. Daten der obsorgeberechtigten Personen

<input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> sonstige obsorgeberechtigte Person <input type="text"/> Familienname <input type="text"/> Vorname <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="text"/> Geburtsdatum (TTMMJJ) <input type="text"/> PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür <input type="text"/> Telefonnummer <input type="text"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Unselbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr ____)	<input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> sonstige obsorgeberechtigte Person <input type="text"/> Familienname <input type="text"/> Vorname <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="text"/> Geburtsdatum (TTMMJJ) <input type="text"/> PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür <input type="text"/> Telefonnummer <input type="text"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Unselbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr ____)
--	--

5. 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	Vorname des Kindes	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	Vorname des Kindes	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	Vorname des Kindes	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 nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung bzw. ein Zuschuss des Elternbeitrags nur berechnet werden kann, wenn die angeführten Punkte betreffend mein/unser Einkommen vollständig ausgefüllt sind und alle entsprechenden Nachweise vorgelegt wurden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift/Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass meine/unsere Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Jede Änderung des Gesamt-Netto-Einkommens ist der Stadt Wien - Kindergärten unverzüglich bekannt zu geben. Bei unrichtigen Angaben behält sich die Stadt Wien - Kindergärten rechtliche Schritte bzw. die Rückforderung der Ermäßigung bzw. des Zuschusses vor. Mit meiner/unsere Unterschrift erfolgt meine/unsere Zustimmung

- ,dass der Zuschuss zum Elternbeitrag direkt an die Trägerorganisation ausgezahlt wird.
- zu der dieser Förderung zugrunde liegenden Förderrichtlinie (abrufbar unter <https://www.wien.gv.at/amtshelfer/kultur/bildung/bildungseinrichtungen/foerderung/zuschuss-elternbeitrag.html>)

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>