

## Ansuchen um monatliche Beitragsermäßigung

Bitte geben Sie dieses Formular **vollständig ausgefüllt** mit den **erforderlichen Unterlagen** **bis spätestens Ende September** des laufenden Jahres bei der Leitung der Schule/Einrichtung ab.

### Förderwürdiges Kind | Schüler\*in | Absolvent\*in

Vorname

Nachname

Geb. Datum

Adresse

Besucht die Einrichtung/Schule in

Monatl. Beitrag  darin enthalten:  Verpflegung  Nabe/GTS/Hort (zutreffendes Ankreuzen)

Geschwisterrabatt  (Ja/Nein) Geschwistername und Einrichtung

### Familiensituation

Ledig  Lebensgefährte/in  Verwitwet  Verheiratet  Geschieden

(optional)

#### Erziehungsberechtigte/r

Vorname

Nachname

Adresse

PLZ / Ort

Beruf

Telefon

E-Mail

#### Ehepartner/Partner

Vorname

Nachname

Adresse

PLZ / Ort

Beruf

Telefon

E-Mail

Alle Angaben pro Monat

Alle Angaben pro Monat

1. NETTO-Haushaltseinkommen*	
<b>Monatliches Einkommen netto</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Arbeitslosengeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Notstandshilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sozialhilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Krankengeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Studienbeihilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Wochengeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Kinderbetreuungsgeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Familienbeihilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
AMFG-Beihilfen	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Alimente und Unterhalt	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Pensionen inkl. Ausgleichszahlungen	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Einkünfte Vermietung/Verpachtung	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Summe NETTO-Einkommen</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

1. NETTO-Haushaltseinkommen*	
<b>Monatliches Einkommen netto</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Arbeitslosengeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Notstandshilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sozialhilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Krankengeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Studienbeihilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Wochengeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Kinderbetreuungsgeld	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Familienbeihilfe	<input style="width: 100%;" type="text"/>
AMFG-Beihilfen	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Alimente und Unterhalt	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Pensionen inkl. Ausgleichszahlungen	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Einkünfte Vermietung/Verpachtung	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Summe NETTO-Einkommen</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>2. Wesentliche Ausgaben*</b>	
Monatliche Krankheitskosten	<input type="text"/>
Monatliche Kreditrate für Wohnraum	<input type="text"/>
Monatliche Kreditrate (Konsumkredit)	<input type="text"/>
Monatliche so. Kreditrate / Leasingrate	<input type="text"/>
Monatliche Unterhaltszahlung	<input type="text"/>
<b>Summe wesentliche Ausgaben</b>	<input type="text"/>
<b>3. Haushalts-Nettoeinkommen</b>	
	<input type="text"/>

<b>2. Wesentliche Ausgaben*</b>	
Monatliche Krankheitskosten	<input type="text"/>
Monatliche Kreditrate für Wohnraum	<input type="text"/>
Monatliche Kreditrate (Konsumkredit)	<input type="text"/>
Monatliche so. Kreditrate / Leasingrate	<input type="text"/>
Monatliche Unterhaltszahlung	<input type="text"/>
<b>Summe wesentliche Ausgaben</b>	<input type="text"/>
<b>3. Haushalts-Nettoeinkommen</b>	
	<input type="text"/>

**Haushalts-Nettoeinkommen gesamt**

**Wurde im Vorjahr bereits eine Förderung bezogen, wenn ja in welcher Höhe**

Wir informieren Sie zeitnahe schriftlich über die Entscheidung bzw. die Höhe der Ermäßigung. Der (anteilige) Ermäßigungsbeitrag wird bei gegebener Förderwürdigkeit beim monatlichen Einzug berücksichtigt, danke für Ihr Verständnis!

**Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben und verpflichte mich zur Rückerstattung der gewährten Beihilfe für den Fall der Unrichtigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin**

\* **Nachweise sind in Kopie beizulegen**

Nachweise bei unselbstständigen Erwerbstätigen:

- Aktuelle(r) Lohn-/Gehaltszettel der letzten 3 Monate (KEINE BESTÄTIGUNGEN) oder
- Letzte(r) Jahreslohnzettel (L16)

Nachweise bei selbstständigen Erwerbstätigen:

- Aktueller Kontoauszug der SVA der gewerblichen Wirtschaft (alle Seiten) oder
- Aktueller Einkommenssteuerbescheid