

Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen und Lern- und Freizeitklubs für das Schuljahr 2018/19

Campus Seestadt Aspern
Schule der Stadt Wien
Hannah-Arendt-Platz 8, 1220 Wien
SKZ 922361

Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen, Sie erleichtern uns damit die Erledigung Ihres Anliegens.

Schulstampiglie
(gilt als Schulbesuchsbestätigung)

Ich _____
Name des/der Obsorgeberechtigten Mutter Vater

ersuche um Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für

meine Tochter meinen Sohn

Familiename

Vorname

Adresse: _____

Geb. Dat.: _____ Klasse: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrages nur berechnet werden kann, wenn alle entsprechenden Nachweise von mir vorgelegt wurden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind.

Wien, am _____

Unterschrift

Von den Servicestellen der Magistratsabteilung 10 – Wiener Kindergärten auszufüllen:

Festgestellte Bemessungsgrundlage: EUR

Gültig bis:

Wien, am _____

Magistratsabteilung 10 Servicestelle

Von der Schule bzw. dem Lern- und Freizeitklub auszufüllen:

Die Eltern bezahlen täglich:

für die Nachmittagsbetreuung:

- keinen Beitrag
- ¼ Beitrag EUR 1,48
- ½ Beitrag EUR 2,95
- ¾ Beitrag EUR 4,43
- den vollen Beitrag EUR 5,90

für das Mittagessen:

- keinen Beitrag
- den vollen Beitrag

Vermerke der Schule:

Klasse: _____

NTB (%) _____

Essen (V/F): _____

Eingelangt: _____ PC-Eingabe: _____

von den Eltern auszufüllen

von den Eltern auszufüllen

Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen und Lern- und Freizeitklubs

Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen, Sie erleichtern uns damit die Erledigung Ihres Anliegens.

**Campus Seestadt Aspern
Schule der Stadt Wien
Hannah-Arendt-Platz 8, 1220 Wien
SKZ 922361**

Schulstempel
(gilt als Schulbesuchsbestätigung)

Name der Obsorgeberechtigten/(Mutter): _____
Familienname Vorname

Name des Obsorgeberechtigten/(Vater): _____
Familienname Vorname

Name des Kindes: _____ **Geb. Dat.:** _____

Wohnadresse: _____ **Klasse:** _____

Von der Magistratsabteilung 10 - Wiener Kindergärten auszufüllen:

Bemessungsgrundlage gültig bis: _____

Einkommensart	Betrag in EUR
Einkommen Obsorgeberechtigte (Mutter)	
Einkommen Obsorgeberechtigter (Vater)	
Familienbeihilfe	
Kinderbetreuungsgeld	
Alimente/Unterhaltsvorschuss	
Unterhalt nach Scheidung	
Arbeitslosengeld	
Mindestsicherung	
Notstandshilfe	
Pension/Pensionsvorschuss	
Wochengeld	
Wiener Familienzuschuss	
Krankengeld	
Witwen-/Witwer- und Waisenpension	
AMS-Beihilfe	
Zivildienstentgelt + Unterhalt für Präsenz- und Zivildienst	
Studienbeihilfe, Stipendium	
Unterstützungsbeiträge zum Beispiel von Eltern oder Verwandten	
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
Einkünfte aus Kapitalvermögen	
Zwischensumme	
Abzug für Alimentationszahlung	
Abzug für Geschwisterkind(er) im Haushalt	
Bemessungsgrundlage	

von den Eltern auszufüllen

FAMILIENBEIHILFE beziehe ich/beziehen wir für:

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:

Ich beziehe/Wir beziehen KEINE Familienbeihilfe

ALIMENTE / UNTERHALTSVORSCHUSS ERHALT EINER WAISENPENSION
erhalte ich/erhalten wir monatlich für für

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:	EURO

KEINE Alimente / Unterhaltsvorschuss / Waisenpension

ZAHLUNG VON ALIMENTEN WERDEN GELEISTET VON

Name: _____

FÜR

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:	EURO

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrages 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 der Magistratsabteilung 10 – Wiener Kindergärten unverzüglich bekannt zu geben. Bei unrichtigen Angaben behält sich die Magistratsabteilung 56 rechtliche Schritte bzw. die Rückforderung der Ermäßigung vor.

KONTAKTE FÜR RÜCKANTWORT UND EVENTUELLE NACHFRAGEN

Telefon		E-Mail	
---------	--	--------	--

Wien, am _____

Unterschrift des/der
Obsorgeberechtigten/Antragsteller/s/in

Zutreffendes bitte ankreuzen