

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

Vorname

Nachname

Geb. Datum

Adresse

Besucht die Einrichtung/Schule in

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

Geschwisterrabatt (Ja/Nein) Geschwisternamen 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*	
Monatliches Einkommen netto	<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"/>
Summe NETTO-Einkommen	<input style="width: 100%;" type="text"/>

1. NETTO-Haushaltseinkommen*	
Monatliches Einkommen netto	<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"/>
Summe NETTO-Einkommen	<input style="width: 100%;" type="text"/>

2. Wesentliche Ausgaben*	
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"/>
Summe wesentliche Ausgaben	<input type="text"/>
3. Haushalts-Nettoeinkommen	<input type="text"/>

2. Wesentliche Ausgaben*	
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"/>
Summe wesentliche Ausgaben	<input type="text"/>
3. Haushalts-Nettoeinkommen	<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