

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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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>