Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen für das Schuljahr 2023/24

Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen.

Angaben zur Rücksendung des Antrags itte führen Sie hier Ihren Namen und Wohnadresse Jeserlich an: Offentliche Volksschule
14, Märzstraße 178-180
1140 Wien SKZ: 914121

Schulstampiglie (gilt als Schulbesuchsbestätigung

Bitte führen Sie hier Ihren Namen und	d Wohnadresse leserlich an:	(gilt als Schulbesuchsbestätigung)
		Bitte übermitteln Sie den ausgefüllten
Anrede		Antrag und Ihre Einkommensunterlagen
Al /ol II I I I		an die
Name (Blockbuchstaben)		Berechnungsstelle – Ermäßigung
Adresse		schulische Tagesbetreuung
That some		16., Wilhelminenstraße 93
Postleitzahl, Ort		
<u>'</u>		per Post oder bevorzugt per E-Mail an:
,		bst@ma10.wien.gv.at
ch		. Telefonnummer: +43 1 277 55 55
Name des/der Obsorgeberechtig	gten 🛭 Mutter 🖾 Vater 🗖	THE THE PROPERTY CONTRACTOR OF THE PROPERTY CONT
ersuche um Ermäßigung	g des Betreuungsbeitrage	s für 🔲 meine Tochter 🖂 meinen Sohn
	,	
Familienna	me	Vorname
Adresse:		
Geb. Dat.:		
ch nehme zur Kenntnis, dass eine Ermäß	Sigung des Betreuungsbeitrages r	nur berechnet werden kann, wenn alle entsprechenden Nachweise
on mir vorgelegt wurden. Ich bestätige	mit meiner Unterschrift, dass me	eine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind.
Wien, am		
	•	Unterschrift
Von der Berechnungsstelle – Ermäl	Bigung schulische Tagesbetre	euung auszufüllen
,		
Festgestellte Bemessungsgr	undlage: EUR	Gültig bis:
Wien, am	-	
		Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung
Von der Schule auszufüllen		
Die Eltern bezahlen täglich	für die Nachmittagsk	betreuung: für das Mittagessen:
	O keinen Beitrag	O keinen Beitrag
	O 1/4 Beitrag EUR 1,78	_
	O 1/2 Beitrag EUR 3,55	
	O 3/4 Beitrag EUR 5,33	
9	O den vollen Beitrag	EUR 7,10
Vermerke der Schule		m   ///m
Klasse:	NTB (%)	Essen (V/F):
		And the state of t
Eingelangt:	PC-Eingabe:	

The control of the co

to a stanta y styrostolich ospital to delete

of the second

. . . . . .

A. 11

## die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen für das Schuljahr 2023/24

Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen.

Offentliche Volksschule 14, Märzstraße 178-180 140 Wien - Skz: 914121

Schulstampiglie (gilt als Schulbesuchsbestätigung)

Name der		
1. obsorgeberechtigten Person/Mutter:		
	Familienname	Vorname
Name der		
2. obsorgeberechtigten Person/Vater:		
	Familienname	Vorname
Name des Kindes:		Geb. Dat.:
Wohnadresse:		Klasse:
Von der Berechnungsstelle – Ermäßigung schulis	sche Tagesbetreuung a	uszufüllen
Bemessungsgrundlage gültig bis:		Unterlagen vollständig:
		Unterlagen unvollständig:

	Unterlagen unvollständ	ig:
Vorgelegte Unterleger		Betrag in EUR
	Einkommen der 1. obsorgeberechtigten Person (z.B. Mutter)	
	Einkommen der 2. obsorgeberechtigten Person(z.B. Vater)	
	Familienbeihilfe	
	Kinderbetreuungsgeld	
	Alimente/Unterhaltsvorschuss (nur wenn diese bei Gerichtsbeschluss- Gerichtlichen Vergleich oder Vergleich mit dem Jugendwohlfahrtsträger festgesetzt wurden	
	Unterhalt nach Scheidung	
	Arbeitslosengeld/AMS-Behilfe	
	Mindestsicherung	
	Notstandshilfe	
	Pension/Pensionsvorschuss	
	Wochengeld/Krankengeld	
	Wiener Familienzuschuss	
	Witwen-/Witwer- und Waisenpension	
	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	
Bemessungs	grundlage	

Name des Kindes bzw. der Kinder:		Geb	Geburtsdatum:	
THE SERVICE SERVICES		-7		Secretary of the second of the second
			A TO THE PROPERTY OF	**************************************
			3.2.4.2	
			***************************************	
lch beziehe/Wir beziehen	KEINE Familienbeihilfe		*	
ALIMENTE / UNTERHA	LTSVORSCHUSS	ERHALT EINER WAI	SENPENS	SION
erhalte ich/erhalten wir	monatlich für	für		
Name des Kindes bzw. der Kin	der:	Geburtsdatum:		EURO
		i - 1 - 3 - 1 - 3 - 1 - 1		,
	NTEN WERDEN GELEIS	STET VON		
ZAHLUNG VON ALIME		STET VON		
ZAHLUNG VON ALIME	NTEN WERDEN GELEIS	STET VON		EURO
ZAHLUNG VON ALIME Name: FÜR	NTEN WERDEN GELEIS	STET VON		
ZAHLUNG VON ALIME Name: FÜR	NTEN WERDEN GELEIS	STET VON		
ZAHLUNG VON ALIME Name: FÜR	NTEN WERDEN GELEIS	STET VON		
ZAHLUNG VON ALIME  Name:  FÜR  Name des Kindes bzw. der Kin	NTEN WERDEN GELEIS	Geburtsdatum:		EURO
ZAHLUNG VON ALIME  Name:  FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beierem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mig erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommet zu geben. Bei unrichtige	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle
ZAHLUNG VON ALIME  Name: FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beerem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mg erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann Schritte bzw. die Rückforder	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommet zu geben. Bei unrichtigerung der Ermäßigung vor.	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der en Angaben	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle
ZAHLUNG VON ALIME  Name:  FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beerem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mg erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann Schritte bzw. die Rückforder	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommet zu geben. Bei unrichtigerung der Ermäßigung vor.	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der en Angaben	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle
ZAHLUNG VON ALIME  Name: FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beiserem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mig erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann Schritte bzw. die Rückforder	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommet zu geben. Bei unrichtigerung der Ermäßigung vor.	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der en Angaben	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle
ZAHLUNG VON ALIME  Name: FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beiserem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mig erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann Schritte bzw. die Rückforder	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommet zu geben. Bei unrichtigerung der Ermäßigung vor.	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der en Angaben	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle
ZAHLUNG VON ALIME  Name: FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beiserem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mig erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann Schritte bzw. die Rückforder	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommet zu geben. Bei unrichtigerung der Ermäßigung vor.	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der en Angaben	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle
ZAHLUNG VON ALIME  Name: FÜR  Name des Kindes bzw. der Kindes	dass eine Ermäßigung des Beiserem Einkommen gemäß voll Ich/Wir bestätige/n mit mig erfolgt sind. Jede Änderureuung unverzüglich bekann Schritte bzw. die Rückforder	Geburtsdatum:  Geburtsdatum:  etreuungsbeitrages nur beiständig ausgefüllt sind und einer/unserer Unterschrifting des Familieneinkommit zu geben. Bei unrichtigerung der Ermäßigung vor.  EELLE NACHFRAGEN	erechnet we d alle entspr ft, dass me ens ist der en Angaben	erden kann, wenn o echenden Nachwe ine/unsere Angab Berechnungsstelle

Zutreffendes bitte ankreuzen