Familienname/Vorname der Schülerin/des Schülers	Eingangsstempel Beihilfenbehörde

BNB

Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages, Betreuungs- und Nächtigungsbeitrages für das Schuljahr 2026/2027

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag innerhalb eines Monats nach Aufnahme bei der Schulleitung der ganztägig geführten Schule oder bei der Leitung des Schüler/innenheimes ein. Bei Überschreitung dieser Frist kann erst ab dem Monat der Antragstellung Ermäßigung gewährt werden. Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG).

Antrag bei Schul-/Heimleitung abgegeben am:
Schulstempel

1.1 Von der Schule auszufüllen und zu unterschreiben

1.1.1 Daten der Schülerin/des Schülers

Familienname		Vorname	
Heimatort	Postleitzahl	Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum
Die Aufnahme in den Betreuungsteil (in das Schüler/innenheim) erfolgt am:	Die Aufnahme erfolgt für ____Wochentage	Im laufenden Schuljahr wird die Schule und Klasse besucht	
Halbintern ☐ Vollintern ☐	Höhe des monatlichen Beitrages (ohne Verpflegung) _____€		
Schulstempel		Schulkennzahl	
Datum		Unterschrift des Schulorgans	

1.2 Von der antragstellenden Person auszufüllen

1.2.1 Daten der/des Erziehungsberechtigten

Familienname	Vorname	Adresse
E-Mail		
Telefonnummer		

1.2.2 Soziale Situation der Schülerin/des Schülers

Beide Eltern sind verstorben: Ja ☐ Nein ☐	
Mutter verstorben am:	Vater verstorben am:

Die Eltern leben miteinander im gemeinsamen Haushalt: Ja ☐ Nein ☐	
Wenn Nein: Sollen die Unterhaltsleistungen (Alimente) des getrenntlebenden Elternteiles berücksichtigt werden? (Bei angekreuztem „NEIN“ wird dessen Einkommen zur Berechnung herangezogen)	Ja ☐ Nein ☐

1.2.3 Angaben zur Familie

Familienname und Vorname	SV-Nr und Geburtsdatum	Beruf	Einkommen (auch geringfügige Beschäftigung, Mindestsicherung etc.)
Mutter			Ja ☐ Nein ☐
Vater			Ja ☐ Nein ☐
Schülerin/Schüler			Ja ☐ Nein ☐
Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner			Ja ☐ Nein ☐

1.2.4 Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltspflicht besteht (Geschwister bzw. eigene Kinder der Schülerin/des Schülers)

Sollten Sie weitere Personen hinzufügen, drucken Sie diese Seite bitte mehrmals aus.

	Person 1	Person 2	Person 3
Familienname			
Vorname			
SV-Nr. und Geburtsdatum			
Verwandtschaft zur Schülerin/zum Schüler			
Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung bei Schüler/innen: Schulstufe, Schulart, Schulort, Klasse bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit bei Studierenden: Beginn des Studiums			
Heimbeihilfe oder Studienbeihilfe	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
Bezug erhöhter Familienbeihilfe aufgrund einer erheblichen Behinderung (Bescheid beilegen)	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
Einkommen (auch geringfügige Beschäftigung, Mindestsicherung etc.)	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und melde einen Austritt aus der Schule oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde. **Bescheidzustellung** Postalisch ☐ Elektronisches Postfach (keine E-Mail) ☐	Datum Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

Familienname der Schülerin/des Schülers	Vorname der Schülerin/des Schülers

C2

2 Erklärung gemäß Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG)

Bitte beantworten Sie unbedingt alle Fragen und legen Sie die jeweils angeführten Nachweise bei.

Für Schülerinnen und Schüler an Schulen für Berufstätige, die sich **zur Gänze** selbst erhalten, sowie für Schülerinnen und Schüler an anderen Schulen, die sich vor Beginn des Schulbesuchs **mindestens vier Jahre** lang zur Gänze selbst erhalten haben, gilt: Die Erklärung ist **nur für die Schülerin/den Schüler** selbst sowie gegebenenfalls für die Ehepartnerin/den Ehepartner oder eingetragene Partnerin/eingetragener Partner auszufüllen.

2.1 Nichtselbstständige Einkünfte

2.1.1 Sonstige Bezüge aus dem vorangegangenen Kalenderjahr

Leistungen der gesetzlichen Versicherungen und andere Sozialleistungen aus öffentlichen Mitteln (z.B.: Grundversorgung, Krankengeld, Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld, Unfallrente, Rehabilitationsgeld) – bitte Gesamtbezugsbestätigung der auszahlenden Stelle vorlegen:

Mutter	Ja ☐	Nein ☐
Vater	Ja ☐	Nein ☐
Schülerin/Schüler	Ja ☐	Nein ☐
Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner	Ja ☐	Nein ☐

2.1.2 Bezug von Mindestsicherung

Gesamtbezugsbestätigung der Bedarfsgemeinschaft aus dem vorangegangenen Kalenderjahr vorlegen:

Mutter	Ja ☐	Nein ☐
Vater	Ja ☐	Nein ☐
Schülerin/Schüler	Ja ☐	Nein ☐
Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner	Ja ☐	Nein ☐

2.1.3 Bestehen weitere im Inland steuerlich nicht erfasste Einkünfte im vorangegangenen Kalenderjahr?

z.B.: Einkünfte aus Vermietungen und Verpachtungen, ausländische Einkünfte und Pensionen, etc. Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Person, die die Einkünfte bezieht	Art der Einkünfte	Zeitraum von – bis	Betrag in €

2.2 Selbstständige Einkünfte

2.2.1 Einkommenssteuerbescheid für Selbständige, Landwirtinnen/Landwirte, Gewerbetreibende

Bitte zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid vorlegen.

Mutter	Ja ☐	Nein ☐
Vater	Ja ☐	Nein ☐
Schülerin/Schüler	Ja ☐	Nein ☐
Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner	Ja ☐	Nein ☐

2.2.2 Ist eine der genannten Personen volloptierter bzw. teiloptierter Landwirt oder Landwirtin?

Ja ☐ Nein ☐	Falls ja, wer?

2.2.3 Zu den vorgelegten Einkommensteuerbescheiden erkläre ich, dass bei der Veranlagung folgende Freibeträge berücksichtigt wurden:

Person	Art des Freibetrages	Betrag in €

2.2.4 Erhält eine der genannten Personen Einkünfte aus einem Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft, die pauschaliert ermittelt wurden?

Bitte legen Sie den zuletzt ergangenen Einheitswert- bzw. Feststellungsbescheid bei.

Ja ☐ Nein ☐	Falls ja, wer?

Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG).

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und melde einen Austritt aus der Schule oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde.

Datum	Unterschrift der erziehungsberechtigten bzw. volljährigen antragstellenden Person