



Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

1. Von der **Schule** auszufüllen und zu unterfertigen:

1.1 Langstempel der Schule mit Schulnummer \_\_\_\_\_

**Daten des Schülers/der Schülerin**

1.2    
Familiename Vorname

1.21   1.22 männl. weibl.

1.23 Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin      
SV-Nr. Tag Monat Jahr

1.3 Die Aufnahme in den Betreuungsteil (in das Schüler/innenheim) erfolgt am:     
Tag Monat Jahr

1.31 Die Aufnahme erfolgt für  Wochentag(e)

1.32 Im laufenden Schuljahr wird die  Klasse besucht

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulorgans

Vom/Von der **Antragsteller/in** auszufüllen:

2. **ANTRAG auf Gewährung einer Ermäßigung des Betreuungsbeitrages**  
für den/die in Punkt 1.2 genannte/n Schüler/in

3. **Erziehungsberechtigte/r**

3.1    
Familiename Vorname

3.2    
Postleitzahl Ort

Straße/Gasse/Platz Haus-Nr.

3.3   
Telefonnummer

E-Mail

4. Die Eltern leben **miteinander** im gemeinsamen Haushalt .....  ja  nein

5. Der/Die Schüler/in ist (Halb)Waise  ja  nein  
Vater verstorben am: \_\_\_\_\_ Mutter verstorben am: \_\_\_\_\_

**ANTRAGSTELLER/IN BITTE UMBLÄTTERN UND SEITE 4 AUSFÜLLEN**

Von der **Beihilfenbehörde** auszufüllen:

6. Zuständige Behörde \_\_\_\_\_

6.1 Sachbearbeiter/in \_\_\_\_\_

6.2 Approbant/in \_\_\_\_\_

7. Pauschalierungsausgleich nach § 6 SchBG 1983

Vater

Mutter

8. Einkommen

Einkommensbezieher/in	Einkommensarten *)	Einkommen (Unterhalt)
Vater .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutter .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schüler/in gemäß P 1.2 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8.1 Gesetzlich Unterhaltsberechtigte ohne Einkommen bzw. land- und forstwirtschaftliches Vermögen

§ 12 Abs. 9 Z 1 (€ 2.442,-)  a      § 12 Abs. 9 Z 2 (€ 2.984,-)  b      § 12 Abs. 9 Z 3 (€ 3.970,-)  c      § 12 Abs. 9 Z 4 (€ 4.966,-)  d      davon nach § 12 Abs. 9 Z 5 (€ 2.008,-)  e

8.2 Sonstige Einkommensbezieher/innen, für die ein Elternteil oder der/die Schüler/in verpflichtet ist, Unterhalt zu leisten

Familienname	Vorname	Einkommensarten *)	Einkommen	a	b	c	d	e
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N) = Nichtselbständiges Einkommen J = Jahresausgleich P = Pension, Rente U = Unterhaltsleistung V = zur Einkommensteuer veranlagt

Vom/Von der **Antragsteller/in** auszufüllen und zu unterfertigen:

**9. Angaben zur Familie**

Familienname und Vorname	Sozialversicherungsnummer/ Geburtsdatum	Beruf	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung)	
			ja	nein
leiblicher Vater bzw. Adoptivvater			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
leibliche Mutter bzw. Adoptivmutter			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schüler/in, für den/die der Antrag gestellt wird			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**10. Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltspflicht besteht (Kinder, Schüler/innen, Studierende, Sonstige)**

Familienname und Vorname	Verwandtschaft zum/zur Schüler/in	Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung: bei Schüler/innen: Schulart, Schulort, Klasse bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit bei Studierenden: Beginn des Studiums und Studienrichtung	Schüler/in zum Zweck des Schul- besuches außerhalb wohnend	Bezug erhöhter Familien- beihilfe	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung oder Stipendium)	
					ja	nein
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**11.1 Sozialversicherungsträger**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Beihilfenbehörde zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen meine Daten über Versicherungszeiten (Dauer und Arbeitgeber) direkt beim zuständigen Sozialversicherungsträger anfordern kann. Ich habe die Möglichkeit diese Zustimmung jederzeit zu widerrufen. **Ja**

**11.2 Arbeitsmarktservice**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Beihilfenbehörde zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen meine Daten über Leistungsbezüge aus der Arbeitslosenversicherung und/oder Bezüge über Individualförderungen nach dem AMSG (Arbeitsmarktservicegesetz) beim Arbeitsmarktservice anfordern kann. Ich habe die Möglichkeit diese Zustimmung jederzeit zu widerrufen. **Ja**

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus der Schule und/oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde zu melden ist.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r,  
bzw. gesetzliche/r Vertreter/in