

# Antrag auf Ermäßigung oder Zuschuss zum Elternbeitrag für die Tagesbetreuung von Schulkindern

Eingangsvermerk von der Servicestelle zu befüllen

Nur von der Servicestelle auszufüllen

- Unterlagen vollständig
- Unterlagen unvollständig – Nachfrist bis \_\_\_\_\_
- SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_
- Erledigt am: \_\_\_\_\_

**WICHTIG:**

Um Ihren Antrag bearbeiten zu können, legen Sie alle aktuellen Einkommensnachweise in Kopie bei. Liegen keine Einkommensnachweise vor, ist der volle Elternbeitrag zu entrichten. Bei unregelmäßigem Einkommen ist eine Lohn- und Gehaltsbestätigung der letzten 3 Monate, sonst letztgültige Lohn- und Gehaltsbestätigung, bei selbstständiger Erwerbstätigkeit ist der letztgültige Einkommenssteuerbescheid in Kopie beizulegen.

Zutreffendes bitte ab hier ankreuzen

- Erstantrag**  **Verlängerung**
- Städtischer Hort:** Ermäßigung des Elternbeitrages
- Private/r Kindergruppen/Tageseltern/Hort:** Zuschuss zum Elternbeitrag ab \_\_\_\_\_ (MM.JJJJ)

**1. Adresse des Hortes:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	Straße/Gasse	Hausnummer

**2. Schulstandort:**

Bezeichnung der Schule

**3. Daten des Kindes:**  weiblich  männlich

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname	SVNR	Geburtsdatum (TTMMJJ)				

**4. Daten der/des Obsorgeberechtigten bzw. der Mutter/des Vaters**

<input type="checkbox"/> Mutter/Obsorgeberechtigte <input type="checkbox"/> sonstige Obsorgeberechtigte <input type="text"/> Familienname <input type="text"/> Vorname <input type="checkbox"/> ledig <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> geschieden</span> <input type="checkbox"/> verheiratet <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> verwitwet</span> <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin-top: 10px;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> SVNR <span style="margin-left: 50px;">Geburtsdatum (TTMMJJ)</span> <input type="text"/> PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür <input type="text"/> Telefonnummer <input type="text"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Unselbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr ____ )	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vater/Obsorgeberechtigter <input type="checkbox"/> sonstiger Obsorgeberechtigter <input type="text"/> Familienname <input type="text"/> Vorname <input type="checkbox"/> ledig <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> geschieden</span> <input type="checkbox"/> verheiratet <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> verwitwet</span> <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin-top: 10px;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> SVNR <span style="margin-left: 50px;">Geburtsdatum (TTMMJJ)</span> <input type="text"/> PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür <input type="text"/> Telefonnummer <input type="text"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Unselbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr ____ )	<input type="text"/>																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												

**5. Erhalt zusätzlicher monatlicher Einkünfte ankreuzen und in Kopie dem Antrag beilegen:**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AMS-Beihilfe (Kursbeihilfe)            | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld       | <input type="checkbox"/> Wiener Familienzuschuss                                       |
| <input type="checkbox"/> Alimente/Unterhaltsvorschuss           | <input type="checkbox"/> Krankengeld                | <input type="checkbox"/> Witwen-/Witwerpension   |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Notstandshilfe        | <input type="checkbox"/> Pension/Pensionsvorschuss  | <input type="checkbox"/> Waisenpension   |
| <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen          | <input type="checkbox"/> Präsenzdienstentgelt       | <input type="checkbox"/> Wochengeld  |
| <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung | <input type="checkbox"/> Mindestsicherung           | <input type="checkbox"/> Zivildienstentgelt und Unterhalt für Präsenz- und Zivildienst |
| <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> </table>																								
_____	_____	<table border="1"> <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> </table>																								
_____	_____	<table border="1"> <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> </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> </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> </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 des Zahlers: \_\_\_\_\_

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> </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> </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 nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung bzw. ein Zuschuss des Elternbeitrages nur berechnet werden kann, wenn die angeführten Punkte meinem/unserem Einkommen gemäß vollständig ausgefüllt sind und alle entsprechenden Nachweise vorgelegt wurden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift/Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass meine/unsere Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 10 – Wiener Kindergärten unverzüglich bekannt zu geben. Bei unrichtigen Angaben behält sich die MA 10 rechtliche Schritte bzw. die Rückforderung der Ermäßigung bzw. des Zuschusses vor. Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass der Zuschuss zum Elternbeitrag direkt an die TrägerInnenorganisation ausgezahlt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Obsorgeberechtigten

**Infotelefon: 01 277 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>