Bitte vollständig und leserlich in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen



Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrags für die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen für das Schuljahr 2025/26

WICHTIG:

Bitte übermitteln Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an die Servicestellen der Stadt Wien – Kindergärten per E-Mail an bst@ma10.wien.gv.at. Um Ihren Antrag bearbeiten zu können, legen Sie alle aktuellen Einkommensnachweise, sowie einen Identitätsnachweis (Lichtbildausweis) aller obsorgeberechtigter Personen in Kopie bei. Liegen keine Einkommensnachweise vor, ist der volle Elternbeitrag zu entrichten.

1. Schulstandort:			
Bezeichnung der Schule		Klasse:	
2. Daten des Kindes:			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TTMMJJ)	
3. Daten der obsorgeberecht	igten Personen		
☐ Elternteil ☐ sonstige obsorgeberechtigte Person		☐ Elternteil☐ sonstige obsorgeberechtigte Person☐	
Familienname		Familienname	
Vorname ledig verheiratet Lebensgemeinschaft Geburtsdatum (TTMMJJ)	geschieden verwitwet	Vorname ledig verheiratet Lebensgemeinschaft Geburtsdatum (TTMMJJ)	
PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür		PLZ, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür	
Telefonnummer		L Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Unselbstständig erwerbstätig		Unselbstständig erwerbstätig	
Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr)		Selbstständig erwerbstätig (Bescheid aus d. Jahr)	

Bitte vollständig und leserlich in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen



4. Erhalt zusätzlicher monatlicher Ein	nkünfte ankreuzen und in Kopio	e dem Antrag beilegen:
AMS-Beihilfe (Kursbeihilfe)	Kinderbetreuungsgeld	Witwen-/Witwerpension
Alimente/Unterhaltsvorschuss	Krankengeld	Waisenpension
Arbeitslosengeld/Notstandshilfe	Pension/Pensionsvorschuss	Wochengeld
Einkünfte aus Kapitalvermögen	Präsenzdienstentgelt	Zivildienstentgelt und
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung	g Mindestsicherung	Unterhalt für Präsenz- und
familiäre Unterstützungsbeiträge	Studienbeihilfe/Stipendium	Zivildienst
Familienbeihilfe	Unterhalt nach Scheidung	
Familienbeihilfe wird bezogen für:		EINE Familienbeihilfe bezogen
Familienname des Kindes/der Kinder	Vorname des Kindes/der Kinder	
KEIN Erhalt von Alimenten, Unterhal	·	
Erhalt einer Waisenpension für:		
_	orname des Kindes/der Kinder	Geburtsdatum (TTMMJJ) EURO
Zahlung von Alimenten an Kinder, di Name der zahlenden Person: Verwandtschaftsverhältnis:	für:	
Familienname des Kindes/der Kinder V	orname des Kindes/der Kinder	Geburtsdatum (TTMMJJ) EURO
Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Er angeführten Punkte meinem/unserem Einkom von mir/uns vorgelegt wurden. Ich/Wir be	nmen gemäß vollständig ausgefüllt sin	d und alle entsprechenden Nachweise

Infotelefon: +43 1 277 55 55

 $\label{eq:decomposition} Datenschutzrechtliche Informationen gem\"{a} B Art. 13 DSGVO finden Sie im Internet unter $\frac{https://www.wien.gv.at/kontakte/ma10/ds-info/elternbeitrag-ds.html}{https://www.wien.gv.at/kontakte/ma10/ds-info/elternbeitrag-ds.html}$