

**Bei Besuch ab Schulbeginn: Ende der Einreichfrist am Freitag 06.10.2023!**

Der Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages ist **innerhalb eines Monats nach Aufnahme** einzubringen (vgl § 7 Schulbeitragsverordnung, LGBl 2003/105 idGF). Unvollständige oder verspätete Ansuchen müssen aufgrund landesrechtlicher Normen ausnahmslos zurückgewiesen werden!

**STADTGEMEINDE HALLEIN**

zHd Steuerverwaltung  
Schöndorferplatz 14  
5400 Hallein

(Eingangsdatum)

**ANTRAG AUF ERMÄßIGUNG DES BETREUUNGSBEITRAGES FÜR DIE  
SCHULISCHE TAGES BETREUUNG, SCHULJAHR 2023/2024**

Für die/den Schüler/in

	Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Klasse	Schuljahr	Schulbezeichnung
1					
2					
3					

**Betreuungsausmaß/Betreuungstage pro Woche**

1 Tag       2 Tage       3 Tage       4 Tage       5 Tage

Besuch der Nachmittagsbetreuung ab (Datum):

Anschrift des Antragstellers (PLZ, Ort, Adresse)

Telefon/Handy des Antragstellers

In der Hausgemeinschaft leben Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Beruf
Vater		
Mutter		
Geschwister		
Sonstige Personen		

### Wichtiger Hinweis

Als Berechnungsgrundlage werden die Einkünfte von **allen Personen** herangezogen, die in der **Hausgemeinschaft** leben, die **Einkünfte** beziehen bzw sich die Mietkosten teilen. Dazu zählen auch „ältere Kinder“, die bspw Lehrlingsentschädigung beziehen, Onkeln, Tanten, Großeltern, evtl Schwiegerkinder und andere Kinder.

Die/Der Antragsteller/in ist in der Hausgemeinschaft	
<input type="checkbox"/> allein verdienend	<input type="checkbox"/> nicht allein verdienend

**Dem Ansuchen liegen folgende Gehaltszettel / Kontoauszüge / Bescheide / Sonstige Nachweise in Kopie bei**

Nachweise über Haushaltseinkommen		Beilagen	
1	Aktueller Monatslohnzettel (NETTOBEZUG) / Einkommensnachweise (bspw aktueller Kontoauszug)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2	Bedarfsorientierte Mindestsicherung inkl Berechnungsblatt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3	Unterhaltsleistungen für Kinder (Gerichtsbeschlüsse oder Kontoauszüge über Alimentationszahlungen sowie Unterhaltsvorschüsse)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4	Waisen-, Witwenpension (Pensionsbescheid), Pflegegeld (nur bei Obsorge)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6	Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Krankengeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7	Karenzgeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
8	Lehrlingsentschädigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
9	Sonstige Einkünfte (bspw aus Vermietungen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
10	Stipendien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11	Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Sonstiges	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Nachweise über monatliche Wohnungsmieten		Beilagen	
1	Monatliche Wohnungsmiete inkl Betriebskosten (Bei Eigentumswohnungen nur Betriebskosten; keine Rückzahlungen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2	Wohnbeihilfe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Die Angaben werden behördlich auf ihren Wahrheitsgehalt überprüft!**

*Ich erkläre, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht und nichts verschwiegen habe, was zur Sache wesentlich wäre. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass unwahre Angaben strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können.*

*Mir ist bekannt, dass bei unvollständigen Anträgen der zu entrichtende Betreuungsbeitrag nicht ermäßigt wird.*

<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift Antragsteller</b>

Beilage(n)

Nachweis(e) in Kopie