

Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für die Tagesbetreuung in ganztätig geführten Schulen für das Schuljahr 2024/25

OVS22, Natorpgasse 1

203 83 14/111

direktion.922101@schule.wien.gv.at

https://ovs-natorpgasse.schule.wien.at

Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen.

Angaben zur Rücksendung des Antrags

Bitte führen Sie hier Ihren Namen und Wohnadresse leserlich an:

Anrede

Name (Blockbuchstaben)

Adresse

Postleitzahl, Ort

Schulstampiglie
(gilt als Schulbesuchsbestätigung)

Bitte übermitteln Sie den ausgefüllten Antrag und Ihre Einkommensunterlagen an die

**Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung
16., Wilhelminenstraße 93**

per Post oder bevorzugt per E-Mail an:

bst@ma10.wien.gv.at

Telefonnummer: +43 1 277 55 55

Ich _____

Name des/der Sorgeberechtigten Mutter Vater

ersuche um Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für

meine Tochter

meinen Sohn

Familienname

Vorname

Adresse: _____

Geb. Dat.: _____ **Klasse:** _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrages nur berechnet werden kann, wenn alle entsprechenden Nachweise von mir vorgelegt wurden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind.

Wien, am _____

Unterschrift

Von der Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung auszufüllen

Festgestellte Bemessungsgrundlage: EUR

Gültig bis:

Wien, am _____

Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung

Von der Schule auszufüllen

Die Eltern bezahlen täglich

für die Nachmittagsbetreuung:

ggf. für eine Jause:

keinen Beitrag

¼ Beitrag EUR 1,85

½ Beitrag EUR 3,70

¾ Beitrag EUR 5,55

den vollen Beitrag EUR 7,40

keinen Beitrag

den vollen Beitrag

Vermerke der Schule

Klasse:

NTB (%)

Essen (V/F):

Eingelangt: _____ **PC-Eingabe:** _____

von den Eltern auszufüllen

FAMILIENBEIHILFE beziehe ich/beziehen wir für:

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:

Ich beziehe/Wir beziehen KEINE Familienbeihilfe

ALIMENTE / UNTERHALTSVORSCHUSS ERHALT EINER WAISENPENSION

erhalte ich/erhalten wir monatlich für

für

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:	EURO

KEINE Alimente / Unterhaltsvorschuss / Waisenpension

ZAHLUNG VON ALIMENTEN WERDEN GELEISTET VON

Name: _____

FÜR

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:	EURO

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrages nur berechnet werden kann, wenn die angeführten Punkte meinem/unserem Einkommen gemäß vollständig ausgefüllt sind und alle entsprechenden Nachweise von mir/uns vorgelegt wurden. Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass meine/unsere Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung unverzüglich bekannt zu geben. Bei unrichtigen Angaben behält sich die Stadt Wien – Wiener Schulen rechtliche Schritte bzw. die Rückforderung der Ermäßigung vor.

KONTAKTE FÜR RÜCKANTWORT UND EVENTUELLE NACHFRAGEN

Telefon		E-Mail	
---------	--	--------	--

Wien, am _____

Unterschrift des/der
Obsorgeberechtigten/Antragsteller/s/in

Zutreffendes bitte ankreuzen