



→ **Fachabteilung 6E – Elementare und musikalische Bildung**  
Entenplatz 1b, 8020 Graz

**Kinderbildungs- und -betreuungsreferat**  
Stempfergasse 4, 8010 Graz

Tel.: (0316) 877-2187  
Fax: (0316) 877-2136  
E-Mail: fa6e@stmk.gv.at

## Antrag

auf Änderung oder Korrektur der Landes- Kinderbetreuungsbeihilfe

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen des Formblattes folgende

### HINWEISE

1. Änderungen oder Korrekturen sind **binnen Monatsfrist** nach deren Bekannt werden anzuzeigen.
2. Der Zu- und Vorname des Antragstellers sowie dessen Geburtsdatum sind immer auszufüllen. Bei den Änderungs- oder Korrekturmöglichkeiten sind nur jene Felder in Blockschrift auszufüllen, bei denen Änderungen oder Korrekturen eingetreten sind. **Doppelt umrandete Felder sind vom Antragsteller nicht auszufüllen.**
3. Sofern die vorgenommenen Änderungen oder Korrekturen Einfluss auf die Höhe der Kinderbetreuungsbeihilfe haben, kann die Berücksichtigung dieser Änderung frühestens nach Ablauf von drei Monaten ab dem Tag des Einlangens des vollständigen und richtigen Antrages auf Änderung oder Korrektur bei der Fachabteilung 6E erfolgen.
4. Abmeldungen von Kindern von Kinderbetreuungseinrichtungen sind mit dem Formblatt „Abmeldung“ vom Erhalter der Betreuungseinrichtung vorzunehmen.

GZ.: FA6E-90.00

### Antragsteller:

Akad.

Titel	Zuname des Antragstellers	Vorname	Geburtsdatum	Heutiges Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei der FA 6E eingelangt

Von der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern vom Erhalter auszufüllen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gemeinde Nr. des Antragstellers	Datum des Einlangens des Antrages bei der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern beim Erhalter	Datum des Eintrittes der Änderung

### A. Bei Änderung des Antragstellers oder dessen Namen:

Akad.

Titel	Neuer Zuname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### B. Bei Änderung der Anschrift:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

**C. Bei Änderung des Standes:**

1 ledig  2 verheiratet  3 verwitwet  4 geschieden  5 getrennt lebend seit

**D. Bei Änderung der sozialen Stellung:**

1 selbständig erwerbstätig  2 Landwirt  3 Bediensteter im öffentlichen Dienst  4 Angestellter  5 Arbeiter  
 6 Pensionist  7 arbeitslos  8 sonstige Sozialstellung  9 Nebenerwerbslandwirt

**E. Bei Änderung der Zahl der unversorgten Kinder:**

Hier ist die Zahl der im Haushalt lebenden unversorgten Kinder einzutragen

**F. Bei Änderung der Kontonummer oder des Geldinstitutes oder bei Wechsel**

**von Postzustellung zu Überweisung der Beihilfen auf ein Konto:**

Geldinstitut

Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

--	--	--	--

**G. Bei Namensänderung oder Korrektur des Geburtsdatums der Kinder:**

(Bei Änderungen oder Korrekturen die hier vorgenommen werden, sind immer Zu- und Vorname und das Geburtsdatum einzutragen.)

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Bei Änderungen oder Korrekturen, die auf dieser Seite vorgenommen werden, sind **immer Zu- und Vorname und das Geburtsdatum** einzutragen.

**H. Bei Änderung des Elternbeitrages unter der Höchstgrenze:**

<b>1. Kind</b>	<b>Zuname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Vorname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>	
tatsächl. zu leistender Elternbeitrag <sup>2</sup>	
<input type="text"/>	
<b>2. Kind</b>	<b>Zuname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Vorname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>	
tatsächl. zu leistender Elternbeitrag <sup>2</sup>	
<input type="text"/>	
<b>3. Kind</b>	<b>Zuname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Vorname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>	
tatsächl. zu leistender Elternbeitrag <sup>2</sup>	
<input type="text"/>	

Vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen	
Besuch der Betreuungseinrichtung	
<b>von</b>	<b>bis<sup>1</sup></b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Elternteilbeitrag</b>	<b>Anstaltsnummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>monatliche Kosten für Mittagessen</b>	<b>Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besuch der Betreuungseinrichtung	
<b>von</b>	<b>bis<sup>1</sup></b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Elternteilbeitrag</b>	<b>Anstaltsnummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>monatliche Kosten für Mittagessen</b>	<b>Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besuch der Betreuungseinrichtung	
<b>von</b>	<b>bis<sup>1</sup></b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Elternteilbeitrag</b>	<b>Anstaltsnummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>monatliche Kosten für Mittagessen</b>	<b>Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**I. Bei zusätzlicher Anmeldung von Kindern:**

<b>1. Kind</b>	<b>Zuname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Vorname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>	
tatsächl. zu leistender Elternbeitrag <sup>2</sup>	
<input type="text"/>	
<b>2. Kind</b>	<b>Zuname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Vorname</b>
<input type="text"/>	
	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>	
tatsächl. zu leistender Elternbeitrag <sup>2</sup>	
<input type="text"/>	

Vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen	
Besuch der Betreuungseinrichtung	
<b>von</b>	<b>bis<sup>1</sup></b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Elternteilbeitrag</b>	<b>Anstaltsnummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>monatliche Kosten für Mittagessen</b>	<b>Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besuch der Betreuungseinrichtung	
<b>von</b>	<b>bis<sup>1</sup></b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Elternteilbeitrag</b>	<b>Anstaltsnummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>monatliche Kosten für Mittagessen</b>	<b>Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Achtung!**  
<sup>1</sup> Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer.  
<sup>2</sup> ohne Mittagessen

**J. Änderung des Einkommens:**

Als Einkommensnachweis lege ich bei:

- Lohnzettel     Einkommensteuerbescheid     Einheitswertbescheid     Karenzurlaubsbestätigung  
 Arbeitslosenbestätigung     sonstige Bestätigungen

**Alleinverdiener**

- ja     nein

**Lebensgemeinschaft mit dem Kindesvater (Kindesmutter)**

- ja     nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift  
(Der Antragsteller bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben)

**Bestätigung der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern des Erhalters**

Die obigen Angaben wurden seitens der Gemeinde(n) bzw. bei Tagesmüttern seitens des Erhalters auf Grund der beigebrachten und überprüften Unterlagen als richtig befunden. Besuchen die Kinder eines Antragstellers verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, sind diese Bestätigungen von den jeweiligen Gemeinden bzw. Erhaltern der Kinderbetreuungseinrichtungen einzuholen.

.....  
Ort, Datum

(Siegel)

.....  
Fertigung der Gemeinde  
(bei Tagesmütter-Kindern-Fertigung des Erhalters)

.....  
Ort, Datum

(Siegel)

.....  
Fertigung der Gemeinde  
(bei Tagesmütter-Kindern-Fertigung des Erhalters)

.....  
Ort, Datum

(Siegel)

.....  
Fertigung der Gemeinde  
(bei Tagesmütter-Kindern-Fertigung des Erhalters)

---

---

**Aufnahmebestätigung des (der) Erhalter(s) einer Kinderbetreuungseinrichtung**

Besuchen die Kinder eines Antragstellers verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, sind die Bestätigungen vom jeweiligen Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung einzuholen. Der (die) unterfertigte(n) Erhalter einer Kinderbetreuungseinrichtung bestätigt (bestätigen) hiermit, dass das (die) obengenannte(n) Kind(er) zum Besuch der Kinderbetreuungseinrichtung(n) eingeschrieben wurde(n) und diese ab dem obgenannten Datum besucht (besuchen).

.....  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift