



→ **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 Gewährung der Landes- Kinderbetreuungsbeihilfe

Für Kind(er) in: (Zutreffendes ankreuzen)

- Kindergarten
 Heilpädagogischer Kindergarten
 Heilpädagogischer Hort
 Hort
 Alterserweiterte Gruppe
 Kinderkrippe
 Kinderhaus
 Tagesmutter
 Saisonkindergarten
 Saisonkinderkrippe
 Saisonhort
 Saisonkinderhaus
 Saisonbetrieb
Alterserweiterte Gruppe

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen des Formblattes folgende

HINWEISE

- Zur Antragstellung berechtigt sind Erziehungsberechtigte. **Doppelt umrandete Felder sind vom Antragsteller nicht auszufüllen.**
- Die Antragstellung gilt für die gesamte Dauer des Besuches derselben Kinderbetreuungseinrichtung bis zur Abmeldung des Kindes.
- Sollte die Dauer des Besuches der Kinderbetreuungseinrichtung unter vier Wochen liegen, besteht kein Anspruch auf Landeskinderbetreuungsbeihilfe.
- Die Auszahlung der Landeskinderbetreuungsbeihilfe kann frühestens nach Ablauf von drei Monaten ab dem Tag des Einlangens des vollständig und richtig ausgefüllten Antrages beim Amt der Steiermärkischen Landesregierung, Fachabteilung 6E, erfolgen. Die Auszahlung erfolgt grundsätzlich monatlich im Nachhinein.
- Werden die Anträge innerhalb von drei Monaten nach Beginn des Besuches einer Kinderbetreuungseinrichtung gestellt, wird die Beihilfe rückwirkend ab Beginn des Besuches gewährt. Bei später einlangenden Anträgen wird die Beihilfe mit Beginn jenes Monats, in dem der Antrag beim Gemeindeamt, bei Tagesmüttern beim Erhalter, eingelangt ist, gewährt. Anträge, die nach dem Ende des Kinderbetreuungsjahres eingebracht werden, können nicht mehr berücksichtigt werden.
- Das Datum des Beginns des Besuches der Kinderbetreuungseinrichtung ist mit dem Tag, Monat und Jahr anzugeben, z.B. 010906, 1.September 2006. Liegt dieses Datum vor dem Datum des jährlichen Betriebsbeginnes der Kinderbetreuungseinrichtung, wird der Antrag zurückgewiesen.
- Dieses Antragsformular gilt für alle Kinderbetreuungseinrichtungen.
- Bei Saisonbetrieben sind Anträge spätestens einen Monat nach Beginn des Besuches der Kinderbetreuungseinrichtung zu stellen, müssen aber längstens bis zum Ende der Betriebszeit der Saisonkinderbetreuungseinrichtung eingebracht sein. Später einlangende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.

GZ.: FA6E-90.00

Antragsteller:

Akad.

Titel	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Heutiges Datum

Bei der FA6E eingelangt

Von der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern vom Erhalter auszufüllen

Gemeinde-Nr. des Antragstellers	Datum des Einlangens des Antrages bei der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern beim Erhalter

Anschrift des Antragstellers:

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Stand:

Zutreffendes bitte ankreuzen

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

Soziale Stellung:

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

Die Anzahl der im Haushalt lebenden unversorgten Kinder:

Hier ist die Zahl der im Haushalt lebenden unversorgten Kinder einzutragen

Überweisung der Beihilfe:

Geldinstitut	Ort	Bankleitzahl	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die anzumeldenden Kinder:

1. Kind

Familienname des Kindes	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ	<input type="text"/>		
Tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen	<input type="text"/>	Mein Kind besucht die Schule	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen:

Besuch der Betreuungseinrichtung: von bis¹

Anstaltsnummer:	<input type="text"/>
Elternteilbeitrag:	<input type="text"/>
Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag:	<input type="text"/>
Monatliche Kosten für Mittagessen	<input type="text"/>
Anzahl der zu leistenden Elternteilbeiträge:	<input type="text"/>

Achtung!
¹ Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer.

2. Kind

Familienname des Kindes	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ	<input type="text"/>		
Tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen	<input type="text"/>	Mein Kind besucht die Schule	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen:

Besuch der Betreuungseinrichtung:	von	<input type="text"/>	bis ¹	<input type="text"/>
Anstaltsnummer:	<input type="text"/>			
Elternteilbeitrag:	<input type="text"/>			
Monatl. Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag:	<input type="text"/>			
Monatliche Kosten für Mittagessen	<input type="text"/>			
Anzahl der zu leistenden Elternteilbeiträge:	<input type="text"/>			

3. Kind

Familienname des Kindes	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ	<input type="text"/>		
Tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen	<input type="text"/>	Mein Kind besucht die Schule	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen:

Besuch der Betreuungseinrichtung:	von	<input type="text"/>	bis ¹	<input type="text"/>
Anstaltsnummer:	<input type="text"/>			
Elternteilbeitrag:	<input type="text"/>			
Monatl. Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag:	<input type="text"/>			
Monatliche Kosten für Mittagessen	<input type="text"/>			
Anzahl der zu leistenden Elternteilbeiträge:	<input type="text"/>			

Achtung!
¹ Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer.

Einkommensnachweise:

Zutreffendes bitte ankreuzen

Beziehen beide Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten Einkommen, so muss das Einkommen von beiden nachgewiesen werden.

Als Einkommensnachweis lege ich bei:

- Lohnsteuerbescheinigung (Lohnzettel) für das Jahr
- Einkommensteuerbescheid für das Jahr
- Einheitswertbescheid
- Einheitswertbescheid und Lohnsteuerbescheinigung (Nebenerwerbslandwirt)
- Karenzurlaubsbestätigung
- Arbeitslosenbestätigung
- sonstige Bestätigungen

Telefonnummer für Rückfragen

Weitere Daten des Antragstellers:

Alleinverdiener

Lebensgemeinschaft mit dem Kindesvater (Kindesmutter)

ja nein

ja nein

.....
Datum

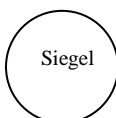
.....
Unterschrift
Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

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.

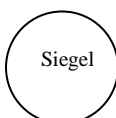
Besuchen die Kinder eines Antragstellers verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, sind diese Bestätigungen von den jeweiligen Gemeinden bzw. Erhaltern der Kinderbetreuungseinrichtungen einzuholen.

.....
Ort, Datum



.....
Fertigung der Gemeinde bzw. des Erhalters

.....
Ort, Datum



.....
Fertigung der Gemeinde bzw. 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 der Kinderbetreuungseinrichtung bestätigt (bestätigen) hiemit, dass das (die) vorgenannte(n) Kind(er) zum Besuch der Kinderbetreuungseinrichtung(en) eingeschrieben wurde(n) und diese ab dem vorgenannten Datum besucht (besuchen).

Name und Anschrift des Erhalters:

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

.....
Datum

.....
Unterschrift

Name und Anschrift des Erhalters:

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

.....
Datum

.....
Unterschrift