|  |  |
| --- | --- |
| **Dieser Antrag ist beim Bezirksamt (Servicestellender Stadt Graz) oder beim zuständigen Gemeinde-amt bzw. bei Tagesmutter/-vaterbetreuung beim Erhalter abzugeben.**Der Antrag wird von dieser Stelle an die Abteilung 6 des Amtes der Steiermärkischen Landesregierung, Referat Kinderbildung und –betreuung, weitergeleitet. | **kopfcol** |
| Für Rückfragen:Tel.: +43 (0) 316/877-2187Fax.: +43 (0) 316/877-2136E-Mail: kin@stmk.gv.atwww.kinderbetreuung.steiermark.at  |
| Eingangsstempel |

# Antrag auf Gewährung der Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe

****

Das Land Steiermark gewährt Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, deren Kind/er regelmäßig eine Kinderbetreuungseinrichtung besucht bzw. besuchen, eine Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe.



Für Kinder, für die die Erhalterin/der Erhalter einer Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung bzw. die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber einer Tagesmutter/eines Tagesvaters bereits einen Sozialstaffel-Beitragsersatz gemäß den §§ 9 und 10 Steiermärkisches Kinderbetreuungsförderungsgesetz, LGBl. Nr. 94/2019 in der jeweils geltenden Fassung, unter Einhaltung der vom Land Steiermark vorgegebenen Sozialstaffel bezieht, kann keine Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe gewährt werden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bitte beachten Sie:** | **\*** | **Angabe erforderlich** | **i** | **Information zum Ausfüllen** | [x]  | **Zutreffendes ankreuzen** |

|  |
| --- |
| Hinweise zum Formular |
| 1. Nur Eltern und Erziehungsberechtigte dürfen diesen Antrag stellen. Bitte füllen Sie doppelt umrandete Felder **nicht** aus.
2. Dieser Antrag gilt für alle vom Land Steiermark genehmigten Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtungen.
3. Dieser Antrag gilt für die gesamte Dauer des Besuches derselben Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung bis zur Abmeldung des Kindes.
4. Das Kind muss die Einrichtung mindestens vier Wochen lang durchgehend besuchen, damit Sie Anspruch auf die Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe haben.
5. Die Auszahlung der Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe kann frühestens nach Ablauf von drei Monaten ab dem Tag des Einlangens des vollständig und richtig ausgefüllten Antrages beim Amt der Steiermärkischen Landesregierung, Abteilung 6, erfolgen. Die Auszahlung erfolgt grundsätzlich monatlich im Nachhinein.
6. Die Beihilfe kann rückwirkend ausgezahlt werden, wenn Sie den Antrag innerhalb von drei Monaten nach Beginn des Besuchs einer Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung stellen. Wenn Sie den Antrag später stellen, wird die Beihilfe mit Beginn des Monats, in dem der Antrag beim Gemeindeamt eingelangt ist, gewährt. Bei Tagesmüttern/Tagesvätern muss der Antrag beim Erhalter eingelangt sein.
7. Bitte geben Sie das Datum des Beginns des Besuches der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung mit dem Tag, Monat und Jahr an (z.B. 010923, 01. September 2023, 01.09.2023). Sollte das von Ihnen angegebene Datum vor dem Datum des offiziellen Betriebsbeginnes der Kinderbildungs – und -betreuungseinrichtung liegen, wird der Antrag zurückgewiesen.
8. Bei Saisonbetrieben sind Anträge spätestens *einen* Monat nach Beginn des Besuches der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung zu stellen. Müssen aber längstens bis zum Ende des Saisonbetriebs eingebracht sein. Später einlangende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GZ: ABT06  |  |  |       | eingelangt am: |  |  |       |

|  |
| --- |
| Von der Gemeinde bzw. bei Tagesmutter/Tagesvater vom Erhalter/von der Erhalterin auszufüllen |
| Gemeindenummer der antragstellenden Person | **\*** |  |       | eingelangt am:  |  |  |       |

|  |
| --- |
| Antragstellende Person |
| Familienname | **\*** |  |       | Akadem. Grad |  |  |       |
| Vorname | **\*** |  |       | Geburtsdatum | \* |  |       |
| Adresse der antragstellenden Person |
| Straße | **\*** |  |       | Hausnummer/Tür | **\*** |  |       |
| Postleitzahl | **\*** |  |       | Ort | \* |  |       |
| Telefon | **\*** |  |       | E-Mail |  |  |       |

|  |
| --- |
| Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung |
| [ ]  | Kindergarten | [ ]  | Heilpädagogischer Kindergarten | [ ]  | Heilpädagogischer Hort | [ ]  | Hort |
| [ ]  | Alterserweiterte Gruppe | [ ]  | Kinderkrippe | [ ]  | Kinderhaus | [ ]  | Tagesmutter/-vater |
| [ ]  | Saisonkindergarten | [ ]  | Saisonkinderkrippe | [ ]  | Saisonhort | [ ]  | Saisonkinderhaus |
| [ ]  | Saisonbetrieb Alterserweiterte Gruppe | [ ]  | Heilpädagogischer Saisonhort | [ ]  | Heilpädagogischer Saisonkindergarten |  |

|  |
| --- |
| Angaben zur antragstellenden Person |
| Familienstand | **\*** |  | [ ]  | ledig (1) | [ ]  | verheiratet (2) | [ ]  | verwitwet (3) |
|  |  |  | [ ]  | geschieden (4) | [ ]  | getrennt lebend seit (5) |       |
| Soziale Stellung |  |  | [ ]  | selbstständig erwerbstätig (1) | [ ]  | Landwirt/in (2) | [ ]  | Bedienstete/r im öffentlichen Dienst (3) |
|  |  |  | [ ]  | Angestellte/r(4) | [ ]  | Arbeiter/in (5) | [ ]  | Pensionist/in (6) |
|  |  |  | [ ]  | arbeitslos (7) | [ ]  | sonstige Sozialstellung (8) | [ ]  | Nebenerwerbslandwirt/in (9) |
| **Anzahl der Kinder** | **\*** |  |       |  |
| Alleinverdiener | **\*** |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein | Lebensgemeinschaft mit Kindesvater/-mutter | **\*** |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |

|  |
| --- |
| Bankverbindung |
| Name der Bank | **\*** |  |       |
| IBAN (20 Stellen) | **\*** |  |                          |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Die anzumeldenden Kinder |
| 1. Kind
 |
| Familienname | **\*** |  |       | Geburtsdatum | **\*** |  |       |
| Vorname | **\*** |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| Monatlicher Elternbeitrag | **\*** | **i** |       | Kind besucht die Schule | \* |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
| **Von der Erhalterin/vom Erhalter der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung auszufüllen!** |
| Besuch der Betreuungseinrichtung | **\*** | **i** | von |       | bis |       | Einrichtungs-Nr. | **\*** |  |       |
| Ermäßigungen | **\*** |  |       | Ermäßigungen | \* | i |       |
| Monatliche Kosten für Mittagessen | **\*** |  |       | Anzahl der zu leistenden Elternbeiträge | \* |  |       |
| i | **Elternbeitrag:** tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen**Ermäßigungen:** Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternbeitrag**Besuch der Betreuungseinrichtung:** Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer. |

|  |
| --- |
| 1. Kind
 |
| Familienname | **\*** |  |       | Geburtsdatum | **\*** |  |       |
| Vorname | **\*** |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| Monatlicher Elternbeitrag | **\*** | **i** |       | Kind besucht die Schule | \* |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
| **Von der Erhalterin/vom Erhalter der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung auszufüllen!** |
| Besuch der Betreuungseinrichtung | **\*** | **i** | von |       | bis |       | Einrichtungs-Nr. | **\*** |  |       |
| Ermäßigungen | **\*** |  |       | Ermäßigungen | \* | i |       |
| Monatliche Kosten für Mittagessen | **\*** |  |       | Anzahl der zu leistenden Elternbeiträge | \* |  |       |
| i | **Elternbeitrag:** tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen**Ermäßigungen:** Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternbeitrag**Besuch der Betreuungseinrichtung:** Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer. |

|  |
| --- |
| 1. Kind
 |
| Familienname | **\*** |  |       | Geburtsdatum | **\*** |  |       |
| Vorname | **\*** |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| Monatlicher Elternbeitrag | **\*** | **i** |       | Kind besucht die Schule | \* |  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
| **Von der Erhalterin/vom Erhalter der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung auszufüllen!** |
| Besuch der Betreuungseinrichtung | **\*** | **i** | von |       | bis |       | Einrichtungs-Nr. | **\*** |  |       |
| Ermäßigungen | **\*** |  |       | Ermäßigungen | \* | i |       |
| Monatliche Kosten für Mittagessen | **\*** |  |       | Anzahl der zu leistenden Elternbeiträge | \* |  |       |
| i | **Elternbeitrag:** tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen**Ermäßigungen:** Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternbeitrag**Besuch der Betreuungseinrichtung:** Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer. |

|  |
| --- |
| Einkommensnachweise in Kopie (keine Originale!) |
| Einkommensnachweis wird beigelegt als | **\*** | **i** | [ ]  | Lohnsteuerbescheinigung (Lohnzettel L 16) für das abgelaufene Kalenderjahr |       |
|  |  |  | [ ]  | Einkommenssteuerbescheid für das abgelaufene Kalenderjahr |       |
|  |  |  | [ ]  | Einheitswertbescheid |  |
|  |  |  | [ ]  | Einheitswertbescheid und Lohnsteuerbescheinigung (Nebenerwerbslandwirt) |
|  |  |  | [ ]  | Karenzurlaubsbestätigung |  |
|  |  |  | [ ]  | Arbeitslosenbestätigung |  |
|  |  |  | [ ]  | Sonstige Bestätigungen (Inskriptionsbestätigung) |  |
| i | Beziehen beide Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten Einkommen, so muss das Einkommen von beiden nachgewiesen werden |
| i | Im Fall von Pflegeelternschaft müssen keine Einkommensnachweise vorgelegt werden. Vorzulegen ist die Pflegschaftsbestätigung. |
|  |  |

|  |
| --- |
| Datenschutzrechtliche Bestimmungen |
| [ ]  | \* |  | Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden. |
|  |  |  | Ich habe die allgemeinen Informationen * zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
* zum mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde;
* zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten

auf der Datenschutz-Informationsseite (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) gelesen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | **Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers** |
|       |  |

|  |
| --- |
| Bestätigung der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern/Tagesvätern der Erhalterin/ des Erhalters |
| Die obigen Angaben wurden seitens der Gemeinde(n) bzw. bei Tagesmüttern/-vätern seitens des Erhalters auf Grund der beigebrachten und geprüften Unterlagen als richtig befunden.Besuchen die Kinder eines Antragstellers verschiedene Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtungen, sind diese Bestätigungen von den jeweiligen Gemeinden bzw. Erhaltern des Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung einzuholen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Fertigung der Gemeinde bzw. des Erhalters |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Fertigung der Gemeinde bzw. des Erhalters |
|       |

|  |
| --- |
| Aufnahmebestätigung der Erhalterinnen / des Erhalters einer Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung |
| Besuchen die Kinder der Antragstellenden verschiedene Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtungen, müssen sie die Bestätigungen von den jeweiligen Erhalterinnen oder Erhaltern der Kinderbildungs- und –betreuungseinrichtung einholen.**Erhalterinnen und Erhalter bestätigen mit ihrer Unterschrift hier, dass die genannten Kinder zum Besuch in ihrer Kinderbildungs- und ‑betreuungseinrichtung eingeschrieben wurden und diese ab dem genannten Datum besuchen.**  |

|  |
| --- |
| Erhalterin/Erhalter |
| Bezeichnung | \* |  |       |
| Straße | **\*** |  |       | Hausnummer/Tür | **\*** |  |       |
| Postleitzahl | **\*** |  |       | Ort | \* |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift |
|       |

|  |
| --- |
| Erhalterin/Erhalter |
| Bezeichnung | \* |  |       |
| Straße | **\*** |  |       | Hausnummer/Tür | **\*** |  |       |
| Postleitzahl | **\*** |  |       | Ort | \* |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift |
|       |