



AMT DER STEIERMÄRKISCHEN LANDESREGIERUNG

➔ **Abteilung 6 Bildung und Gesellschaft**

**Referat Kinderbildung und –betreuung
Karmeliterplatz 2, 8010 Graz**

Tel.: (0316) 877-2187
Fax: (0316) 877-2136
E-Mail: kin@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/-vater
- Saisonkindergarten Saisonkinderkrippe Saisonhort Saisonkinderhaus Saisonbetrieb
Alterserweiterte Gruppe

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen des Formblattes folgende

HINWEISE

1. Zur Antragstellung berechtigt sind Erziehungsberechtigte. **Doppelt umrandete Felder sind von der Antragstellerin / dem Antragsteller nicht auszufüllen.**
2. Die Antragstellung gilt für die gesamte Dauer des Besuches derselben Kinderbetreuungseinrichtung bis zur Abmeldung des Kindes.
3. Sollte die Dauer des Besuches der Kinderbetreuungseinrichtung unter vier Wochen liegen, besteht kein Anspruch auf Landeskinderbetreuungsbeihilfe.
4. 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, Abteilung 6, erfolgen. Die Auszahlung erfolgt grundsätzlich monatlich im Nachhinein.
5. 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/-väter bei der Erhalterin/ dem Erhalter, eingelangt ist, gewährt. Anträge, die nach dem Ende des Kinderbetreuungsjahres eingebracht werden, können nicht mehr berücksichtigt werden.
6. 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.
7. Dieses Antragsformular gilt für alle Kinderbetreuungseinrichtungen.
8. 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.:ABT06-90.00

AntragstellerIn:

Akad.

Titel	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Heutiges Datum

Bei der A6
eingelangt

Von der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern/-väter von der Erhalterin/ dem Erhalter auszufüllen

Gemeinde-Nr.der Antragstellerin/des Antragstellers	Datum des Einlangens des Antrages bei der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern/-väter bei der Erhalterin/dem Erhalter

Anschrift der Antragstellerin/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 LandwirtIn 3 Bedienstete/r im öffentlichen Dienst 4 Angestellte/r 5 ArbeiterIn
 6 PensionistIn 7 arbeitslos 8 sonstige Sozialstellung 9 NebenerwerbslandwirtIn

Die Anzahl der im Haushalt lebenden unversorgten Kinder:

Hier ist die Zahl der im Haushalt lebenden unversorgten Kinder einzutragen

Die Bekanntgabe von IBAN und BIC ist unbedingt für die Überweisung der Beihilfe erforderlich.

IBAN (20 Stellen)

BIC (max.11 Stellen)

-----	-----
-------	-------

Geldinstitut

Die anzumeldenden Kinder:

1. Kind

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

Von der Erhalterin/dem Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen:

Besuch der Betreuungseinrichtung: von bis¹

Anstaltsnummer:

Elternteilbeitrag:

Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternteilbeitrag:

Monatliche Kosten für Mittagessen

Anzahl der zu leistenden Elternteilbeiträge:

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"/>

Von der Erhalterin/dem Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen:

Besuch der Betreuungseinrichtung: von bis¹

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"/>

Von der Erhalterin/dem Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen:

Besuch der Betreuungseinrichtung: von bis¹

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 der Antragstellerin/des Antragstellers:

AlleinverdienerIn

Lebensgemeinschaft mit der Kindesmutter /dem Kindsvater

ja nein

ja nein

.....

Datum

.....

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigt die Antragstellerin/der Antragsteller die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

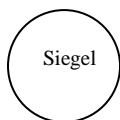
**BESTÄTIGUNG DER GEMEINDE BZW. BEI TAGESMÜTTERN/-VÄTER
DIE ERHALTERIN/DER ERHALTER**

Die obigen Angaben wurden seitens der Gemeinde(n) bzw. bei Tagesmüttern/-väter seitens der Erhalterin/des Erhalters auf Grund der beigebrachten und überprüften Unterlagen als richtig befunden.

Besuchen die Kinder einer Antragstellerin/eines Antragstellers verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, sind diese Bestätigungen von den jeweiligen Gemeinden bzw. ErhalterInnen der Kinderbetreuungseinrichtungen einzuholen.

.....

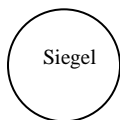
Ort, Datum



Fertigung der Gemeinde bzw. der Erhalterin/ des Erhalters

.....

Ort, Datum



Fertigung der Gemeinde bzw. der Erhalterin/des Erhalters

Aufnahmebestätigung der Erhalterin/des Erhalters einer Kinderbetreuungseinrichtung

Besuchen die Kinder einer Antragstellerin/eines Antragsstellers verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, sind die Bestätigungen von der jeweiligen Erhalterin/ dem Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung einzuholen.

Die (der) unterfertigte ErhalterIn/ Die unterfertigten ErhalterInnen 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 der Erhalterin/ des Erhalters:

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

.....
Datum

.....
Unterschrift

Name und Anschrift der Erhalterin/ des Erhalters:

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

.....
Datum

.....
Unterschrift