

Magistrat der Stadt Wien
Amt für Jugend und Familie
Gruppe Recht
Referat Kindertagesheime
Rüdengasse 11
A-1030 Wien
Telefon: (+43 1) 40 00-90710
Fax: (+43 1) 40 00-99-90710
E-Mail: gr-gek@ma11.wien.gv.at
www.wien.gv.at/menschen/magelf
DVR: 0000191

Eingangsvermerk/Protokollierung

Ansuchen um Befreiung vom Essensbeitrag

Kindergartenjahr 2012/2013

Kind	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Antragsteller/in (lebt mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt)	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Familienname	Vorname	Titel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wien	Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Von der Kinderbetreuungseinrichtung auszufüllen:

Das Kind besucht (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Kindertagesheim Name, Adresse:

Kindergruppe

Tagesmutter/-vater Telefon:

Essenstage pro Woche: (1 bis 5) Erster Essenstag (TT.MM.JJJJ):

Der Essensbeitrag beträgt für dieses Kind monatlich Euro

Die Richtigkeit der Angaben auf der ersten Seite wird bestätigt. Durch unrichtige Angaben oder durch Unterlassung der Mitteilung von Änderungen kann der Straftatbestand des Betruges (§§ 146 ff StGB) erfüllt sein.

_____ Datum

_____ Stempel, Unterschrift der Kinderbetreuungseinrichtung

Das Formular ist an die Magistratsabteilung 11 zu übermitteln,
entweder
auf dem **Postweg**, per **Fax** oder per **E-Mail** (siehe Briefkopf oben!)
oder
KundInnenverkehr Mo - Fr (außer Mittwoch) von 8.00 Uhr - 12.00 Uhr
(Annahmeschluss 11.30 Uhr), 1030 Wien, Hagenmüllergasse 20
Kein KundInnenverkehr: Karfreitag, 24.12. und 31.12.

Mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt leben:

Mutter

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte 1 | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig 4 | <input type="checkbox"/> Hausfrau |
| <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig 2 | <input type="checkbox"/> Pensionistin 5 | |
| <input type="checkbox"/> Schülerin/Studentin 3 | <input type="checkbox"/> Elternkarenz 6 | |

Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)

- Ich habe am Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt.
- Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe
- Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt am Kinderbetreuungsgeld bereits beendet

Vater

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte 1 | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig 4 | <input type="checkbox"/> Hausmann |
| <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig 2 | <input type="checkbox"/> Pensionistin 5 | |
| <input type="checkbox"/> Schülerin/Studentin 3 | <input type="checkbox"/> Elternkarenz 6 | |

Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)

- Ich habe am Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt.
- Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe
- Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt am Kinderbetreuungsgeld bereits beendet

Geschwister des Kindes

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	SchülerIn/StudentIn 3	Lehrling 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	SchülerIn/StudentIn 3	Lehrling 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	SchülerIn/StudentIn 3	Lehrling 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	SchülerIn/StudentIn 3	Lehrling 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Personen die im gemeinsamen Haushalt leben

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ArbeiterIn/Angestellte/r 1 | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig 4 | <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau |
| <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig 2 | <input type="checkbox"/> PensionistIn 5 | |
| <input type="checkbox"/> SchülerIn/StudentIn 3 | | |

Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ArbeiterIn/Angestellte/r 1 | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig 4 | <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau |
| <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig 2 | <input type="checkbox"/> PensionistIn 5 | |
| <input type="checkbox"/> SchülerIn/StudentIn 3 | | |

Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)

1, 2, 3, 4, 5, 6 und 7: Jene Bestätigungen über das monatliche Einkommen, die die entsprechende Fußnote haben, sind beizulegen.

Monatliches Einkommen aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben:

Gehalt-/Lohnbestätigung (Netto) 1 €

Lehrlingsentschädigung 1 €

Entnahmebestätigung Steuerberater 2 €

Studienbeihilfe 3 €

AMS Beihilfen 4
(Arbeitslosengeld, Notstandsbeihilfe, Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts) €

Mindestsicherung - Magistratsabteilung 40 4 €

Krankengeld 4 €

Pflegeelterngeld 1 €

Asylwerber in der Grundversorgung 4 €

Pension, Witwen- Waisenpension 5 €

Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld 6 €

Unterhalt (Alimente) für Kind, Ehepartner 7 €

Name des Unterhaltsberechtigten

€

Name des Unterhaltsberechtigten

€

Name des Unterhaltsberechtigten

€

Name des Unterhaltsberechtigten

€

€

Insgesamt €

monatlich zu zahlender Unterhalt/Alimente für Kinder, die in einem anderen Haushalt leben (nur mit beigelegter Zahlungsbestätigung) €

Anzahl der Geschwister (pro Geschwisterkind können € 350,- abgezogen werden, wenn für das Kind noch Anspruch auf Familienbeihilfe besteht!) €

Endsumme: €

Wichtige Informationen:

Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Referat Gefördertes Essen in Kinderbetreuungseinrichtungen unverzüglich bekanntzugeben.

Bei Fragen zur Essensförderung erreichen Sie uns unter der Telefonnummer 4000-90710.

Bei Fragen zu Differenzbeträgen, Erlagscheinen, usw. wenden Sie sich bitte an Ihre Kinderbetreuungseinrichtung oder Kindergartenbetreiber.

Informationen im Internet finden Sie unter:

MA 11 - Amt für Jugend und Familie - Internetinfostelle:

Magistratsko odjeljenje 11 - Sluzba za mlade i porodicu - informaciona sluzba u internetu:

Magistratski odjel 11 - Ured za mlade i obitelj - informacijska sluzba na internetu:

Belediye Dairesi 11 - Aile ve Genclik Dairesi - internet Bilgi Merkezi:

Municipal Department 11 - Youth and Family Welfare Office - public internet access point:

www.wien.gv.at/amtshelfer/gesellschaft-soziales/magelf/finanzielles/essensbeitrag.html

Auf die Gewährung der Essensförderung besteht kein Rechtsanspruch.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten von der MA 11 elektronisch verarbeitet und zum Zwecke der Verrechnung weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Referat Gefördertes Essen in Kinderbetreuungseinrichtungen unverzüglich bekanntzugeben.

Durch unrichtige Angaben oder durch Unterlassung der Mitteilung von Änderungen kann der Straftatbestand des Betruges (§§ 146 ff StGB) erfüllt sein. Die MA 11 behält sich das Recht auf Rückforderung vor.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Befreiung vom Essensbeitrag nur erfolgen kann, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und alle entsprechenden Nachweise vorgelegt wurden.

(Belege in Kopie beigelegt)

Datum

Unterschrift Antragsteller/in