

Bitte beachten Sie:

* Feld muss ausgefüllt sein

! Hinweis auf Felder



Information und Hilfe zum Ausfüllen

Zutreffendes ankreuzen oder

auswählen

Antrag auf Ermäßigung des Besuchsbeitrages

Einzubringen bis spätestens Ende September im Stadtamt Traun, Schulservice

Schülerdaten:

Familienname *

Geburtsdatum *

Vorname *

1. Elternteil:

Familienname *

Akademischer Grad

Vorname *

Geburtsdatum *

Straße *

Hausnummer *

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl *

Ort *

Telefon 1 *

E-Mail



Telefon 2

Fax

Erwerbstätigkeit

selbständig

unselbständig

Berufsbezeichnung*

Jahresbruttoeinkommen €

2. Elternteil:

Familienname

Akademischer Grad

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl

Ort

Telefon 1

E-Mail



Telefon 2

Fax

Erwerbstätigkeit

selbständig

unselbständig

Berufsbezeichnung

Jahresbruttoeinkommen €

Ich beantrage die Berücksichtigung nachstehender Absetzbeträge:

a.) für folgende unterhaltsberechtigte, noch nicht schulpflichtige oder schulpflichtige Personen

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

b.) für folgende unterhaltsberechtigte Personen, die das 16. Lebensjahr vollendet haben, in einem Lehr- oder Ausbildungsverhältnis stehen oder Personen bis zum 25. Lebensjahr, die Hochschule oder Universität als ordentlicher Hörer besuchen und über kein € 213,- (monatlich) übersteigendes eigenes Einkommen verfügen

Familienname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
Lehrstelle/Schule Hochschule/Universität	<input type="text"/>		
Familienname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
Lehrstelle/Schule Hochschule/Universität	<input type="text"/>		

c.) für folgenden unterhaltsberechtigten Elternteil, der über kein € 213,- (monatlich) übersteigendes Einkommen verfügt

Familienname	<input type="text"/>	Akademischer Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
Hausnummer	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
		Stiege	<input type="text"/>
		Tür	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon 1	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon 2	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

d.) für folgendes erheblich behinderte Kind im Sinne des Familienlastenausgleichsgesetzes 1967

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

Datenschutzerklärung

"Die Stadtgemeinde Traun als Verantwortliche verarbeitet die von Ihnen bekanntgegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der **Durchführung der Ermäßigung des Besuchsbeitrages** und gibt diese Daten nicht an Dritte weiter. **Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist die Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse (Bearbeitung Besuchsbeitrag auf Ermäßigung, gesetzliche Grundlage: Oö. POG 1992).** Die Daten werden nach Durchführung der Verarbeitung bis Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht aufbewahrt. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung auf www.traun.at/Datenschutz/Datenschutzerklaerung".
(01/2019)

Antragserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben.
Die für den Nachweis des Einkommens und der Absetzbeträge erforderlichen Unterlagen lege ich bei.
Ich nehme zur Kenntnis, dass bei nicht vollständiger Beibringung der Nachweise die Wirksamkeit einer allfälligen Ermäßigung erst mit dem der vollständigen Erbringung folgenden Vorschreibemonat beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift