



# Antrag auf Zuschüsse

## Schule

- Bezug von Lernmitteln
- Zuschuss zu Schulveranstaltungen
- Zuschuss zu ganztägiger Betreuung und Mittagessen

## Kinderbildungs- und Betreuungseinrichtung (KBBE)

- Zuschuss zu Betreuung und Essen für folgende/s Kind/er:

---

Name	Geburtsdatum	Schule/KBBE	Klasse
------	--------------	-------------	--------

---

Name	Geburtsdatum	Schule/KBBE	Klasse
------	--------------	-------------	--------

---

Name	Geburtsdatum	Schule/KBBE	Klasse
------	--------------	-------------	--------

---

Name	Geburtsdatum	Schule/KBBE	Klasse
------	--------------	-------------	--------

---

<b>Name Antragsteller:in</b>	<b>Straße</b>	<b>Ort</b>
------------------------------	---------------	------------

## In der Hausgemeinschaft leben

---

Vater	Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> Antragsteller
-------	--------------	-------	--

---

Mutter	Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> Antragstellerin
--------	--------------	-------	--

---

Geschwister	Geburtsdatum	Beruf
-------------	--------------	-------

---

Sonstige	Geburtsdatum	Beruf
----------	--------------	-------

**Einkünfte durch unterhaltspflichtige, nicht im Haushalt lebende Personen (z.B. geschiedener Ehemann, außerehelicher Vater)**

---

Name und Adresse

Unterhaltsleistung pro Kind monatlich in €

**Bitte legen Sie außerdem folgende Unterlagen in Kopie bei:**

- Einkommensbestätigungen aller im Haushalt lebenden Personen (die letzten drei Netto-Lohnbestätigungen, Mindestsicherungs-Bescheid und Berechnungsblatt, Bestätigung über den Bezug von Karenzgeld, Arbeitslosengeld, Pension, Krankengeld, Pflegeelterngehalt, Studienbeihilfe...)
- Alimentationsnachweis (auch Waisenpension, Unterhaltsvorschuss...)
- Höhe der Monatsmiete inklusive Betriebskosten (vergebürter Mietvertrag, aktuelle Vorschreibung...)
- Unterlagen über Mietunterstützung (zum Beispiel Wohnbeihilfe)
- Förderung Kinderbetreuungsfonds (für KBBE) und AMS-Betreuungsvereinbarung

**Falls Sie selbständig sind:**

- Letzter Kontoauszug der zuständigen Sozialversicherungsanstalt (max. drei Monate alt)
- Entnahmebestätigung von der Steuerberaterin/ vom Steuerberater

**Weitere Gründe, warum ich diesen Antrag stelle:**

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht und nichts verschwiegen habe, was zur Sache wesentlich wäre. Darüber hinaus nehme ich zur Kenntnis, dass die hier bekannt gegebenen Daten für die weitere Bearbeitung und Verwaltung des Antrags im Aktenverwaltungssystem der Stadt Salzburg verarbeitet werden und unwahre Angaben strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können.

---

Salzburg, am

Unterschrift Antragsteller:in



**Bitte füllen Sie alle Felder vollständig und richtig aus.  
Senden oder bringen Sie uns das fertig ausgefüllte  
Formular mit den nötigen Unterlagen.**