

Vorlagennummern an die BRZ GmbH Abt. B-VA-BM

Familienname und Vorname des Schülers/der Schülerin

ANTRAG

**auf Gewährung einer Unterstützung
zur Teilnahme an Schulveranstaltungen
für das Schuljahr 2017/2018**



Beachten Sie bitte:

Dieses Antragsformular ist ausschließlich für Anträge auf Gewährung einer Unterstützung zur Teilnahme an Schulveranstaltungen zu verwenden, wenn kein Antrag auf Schul- und/oder Heimbeihilfe gestellt wird (wurde).

Antragsfrist: 30. April 2018

Der Antrag ist bei der nachstehend angekreuzten Stelle einzubringen:

Schulleitung: Bitte zutreffende Behörde ankreuzen.

- | | | |
|--|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Burgenland | Kernaustieg 3, Schülerbeihilfenstelle | 7000 Eisenstadt |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Kärnten | 10.-Oktober-Straße 24 | 9020 Klagenfurt am Wörthersee |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Niederösterreich | Rennbahnstraße 29 | 3109 St. Pölten |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Oberösterreich | Sonnensteinstraße 20 | 4040 Linz |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Salzburg | Mozartplatz 10, Postfach 530 | 5010 Salzburg |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Steiermark | Körblergasse 23, Postfach 663 | 8011 Graz |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Tirol | Innrain 1, Schülerbeihilfenreferat | 6020 Innsbruck |
| <input type="radio"/> Landesschulrat für Vorarlberg | Bahnhofstraße 12 | 6901 Bregenz |
| <input type="radio"/> Stadtschulrat für Wien | Wipplingerstraße 28, Schülerbeihilfenreferat | 1010 Wien |
| | | |
| <input type="radio"/> Bundesministerium für Bildung | Minoritenplatz 5 | 1010 Wien |
- für Zentrallehranstalten (Bundesinstitut für Sozialpädagogik, Höhere Bundeslehr- und Versuchsanstalt für Textilindustrie, Technologisches Gewerbemuseum, Höhere Graphische Bundeslehr- und Versuchsanstalt und Höhere Bundeslehr- und Versuchsanstalt für chemische Industrie), land- und forstwirtschaftliche Bundesschulen und land- und forstwirtschaftliche Privatschulen.

Antragsteller/in: Füllen Sie dieses Formular aus und beachten Sie genauestens das Elternmerkblatt. Senden Sie den Antrag bis zum **30. April des laufenden Schuljahres** samt den erforderlichen Nachweisen an die zuständige Beihilfenbehörde. Fehlt die Angabe der zuständigen Beihilfenbehörde, fragen Sie bitte bei der Schulleitung nach.

- Erklärung C2 (grün *) und die
- Einkommensunterlagen laut Wegweiser (SUC)

*) Dieses Formular erhalten Sie in der Schule!

Langstempel der Schule mit Schulnummer

Eingangsstempel der Beihilfenbehörde:

Sachbearbeiter/in (Namensstempel und Paraphe)

Prüfer/in (Approbant/in)

Vom/Von der **Antragsteller/in** auszufüllen:

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

- 5** Soziale Situation des Schülers/der Schülerin: ja nein
- 5.1** Die leiblichen Eltern oder Adoptiveltern (i. F. Eltern genannt) sind verstorben
- Vater verstorben am: _____ Mutter verstorben am: _____
- 5.2** Der/Die Schüler/in besucht eine Schule für Berufstätige und erhält sich zur Gänze selbst
- 5.3** Der/Die Schüler/in besucht eine sonstige Schule und hat sich vor Aufnahme dieses Schulbesuches durch mindestens 4 Jahre zur Gänze selbst erhalten
- 5.4** Der/Die Schüler/in ist verheiratet und lebt weder mit seinen/ihren Eltern noch mit den Eltern des Ehegatten/der Ehegattin im gemeinsamen Haushalt **)
- 5.5** Die Eltern leben **miteinander** im gemeinsamen Haushalt
- 5.51** Wenn die Eltern nicht im gemeinsamen Haushalt leben:
Sollen die Unterhaltsleistungen (Alimente) des getrennt lebenden Elternteiles berücksichtigt werden?
(Bei angekreuztem „NEIN“ wird dessen Einkommen zur Berechnung herangezogen)

ANTRAGSTELLER/IN BITTE UMBLÄTTERN UND SEITE 4 AUSFÜLLEN

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

- 6.** Pauschalierungsausgleich nach § 6 SchBG 1983
- Vater
- Mutter
- Schüler/in gemäß P 1.2
- Ehegattin des Schülers/
Ehegatte der Schülerin **)

7. Einkommen

7.1

Einkommensbezieher/in	Einkommensarten*)	Einkommen (Unterhalt)	Einkommensbezieher/in	Einkommensarten*)	Einkommen
Vater	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Schüler/in gemäß P 1.2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Absetzbetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Absetzbetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mutter	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Absetzbetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Absetzbetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

8.1 Gesetzlich Unterhaltsberechtigte ohne Einkommen bzw. land- und forstwirtschaftliches Vermögen

§ 12 Abs. 9 Z 1 a § 12 Abs. 9 Z 2 b § 12 Abs. 9 Z 3 c § 12 Abs. 9 Z 4 d davon nach § 12 Abs. 9 Z 5 e
(€ 2.442,-) (€ 2.984,-) (€ 3.970,-) (€ 4.966,-) (€ 2.008,-)

8.2 Sonstige Einkommensbezieher/innen, für die ein Elternteil, der/die Schüler/in oder dessen/deren Ehepartner/in verpflichtet ist, Unterhalt zu leisten **)

Familienname	Vorname	Einkommensarten*)	Einkommen	a	b	c	d	e
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

N) = Nichtselbständiges Einkommen J = Jahresausgleich P = Pension, Rente U = Unterhaltsleistung V = zur Einkommensteuer veranlagt
e- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für eingetragene Partnerschaften

Vom/Von der Antragsteller/in auszufüllen und zu unterfertigen:

9. Angaben zur Familie **)

Familiename und Vorname	Sozialversicherungsnummer/ Geburtsdatum	Beruf	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung)	
			ja	nein
leiblicher Vater bzw. Adoptivvater			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
leibliche Mutter bzw. Adoptivmutter			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schüler/in, für den/die der Antrag gestellt wird			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ehegatte/in der Schülerin/des Schülers **)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltspflicht besteht (Kinder, Schüler/innen, Studierende, Sonstige)

Familiename und Vorname	Verwandtschaft zum/zur Schüler/in	Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung: bei Schüler/innen: Schularart, Schulort, Klasse bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit bei Studierenden: Beginn des Studiums und Studienrichtung	Schüler/in zum Zweck des Schul- besuches außerhalb wohnend	Bezug erhöhter Familien- beihilfe	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung oder Stipendium)	
					ja	nein
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ich erkläre, dass der/die Schüler/in an der (den) geplanten, mindestens **5-tägigen** Schulveranstaltung(en) teilnehmen wird, falls nicht unvorhersehbare Ereignisse dies verhindern.

Ich habe keinen Antrag auf Schul- und/oder Heimbeihilfe gestellt.

11.1 Sozialversicherungsträger

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Beihilfenbehörde zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen meine Daten über Versicherungszeiten (Dauer und Arbeitgeber) direkt beim zuständigen Sozialversicherungsträger anfordern kann. Ich habe die Möglichkeit diese Zustimmung jederzeit zu widerrufen.

Ja

11.2 Arbeitsmarktservice

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Beihilfenbehörde zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen meine Daten über Leistungsbezüge aus der Arbeitslosenversicherung und/oder Bezüge über Individualförderungen nach dem AMSG (Arbeitsmarktservicegesetz) beim Arbeitsmarktservice anfordern kann. Ich habe die Möglichkeit diese Zustimmung jederzeit zu widerrufen.

Ja

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus der Schule und/oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde zu melden ist.

**) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für eingetragene Partnerschaften

Datum

Unterschrift volljährige/r Schüler/in
bzw. Erziehungsberechtigte/r