

1. Von der **Schule** auszufüllen und zu unterfertigen:

1.1 Langstempel der Schule mit Schulnummer \_\_\_\_\_

**Daten des Schülers/der Schülerin**

1.2 Familien- oder Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

1.21 Postleitzahl \_\_\_\_\_ ordentlicher Wohnsitz (Heimatort) des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_ 1.22 männl. weibl.   →

1.23 Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_ SV-Nr. \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ ja nein   →

1.3 Der/Die Schüler/in ist österr. Staatsbürger/in (bzw. gleichgestellt) .....   →

1.4 Klasse/Jahrgang: \_\_\_\_\_

1.5 Der/Die Schüler/in nimmt voraussichtlich an folgender(n) **mindestens 5-tägigen** Schulveranstaltung(en) teil:

A. \_\_\_\_\_ tägige \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ → 1.   
Art und Ort der Schulveranstaltung Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr  
 B. \_\_\_\_\_ tägige \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ → 2.   
Art und Ort der Schulveranstaltung Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

1.6 Voraussichtliche Kosten der Schulveranstaltung(en) in Euro:

A. \_\_\_\_\_ Euro B. \_\_\_\_\_ Euro Betrag

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Schulorgans

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

zust. Behörde

Approbant/in

Sachbearbeiter/in

bei verspäteter Einreichung   
Tag Monat

Endezeichen

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 UMBLÄTERN UND SEITE 4 AUSFÜLLEN**

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

3. **ANTRAG auf Gewährung einer Unterstützung zur Teilnahme an Schulveranstaltungen** für den/die in Punkt 1.2 genannte/n Schüler/in

4. **Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in:**

4.1 Familien- oder Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

4.2 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

4.3 Straße/Gasse/Platz Haus-Nr. \_\_\_\_\_

4.3 Telefonnummer \_\_\_\_\_

4.3 E-Mail \_\_\_\_\_

Die Unterstützung soll überwiesen werden an:

4.4 Familien- oder Nachname (bzw. sonstige Bezeichnung des Kontos) \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

4.5 IBAN \_\_\_\_\_

Bankverbindung/Name des Geldinstitutes \_\_\_\_\_ BIC (SWIFT) \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort des Geldinstitutes \_\_\_\_\_

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

6. Pauschalierungsausgleich nach § 6 SchBG 1983

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

8.1 Gesetzlich Unterhaltsberechtignte 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 \*\*)

Familien- oder Nachname	Vorname	Einkommensarten*)	Einkommen	a	b	c	d	e
_____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				

\*) N = Nichtselbständiges Einkommen J = Jahresausgleich P = Pension, Rente U = Unterhaltsleistung V = zur Einkommensteuer veranlagt

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

9. Angaben zur Familie \*\*)

Familien- oder Nachname 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)

Familien- oder Nachname und Vorname	Verwandtschaft zum/zur Schüler/in	Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung: bei Schüler/innen: Schularzt, 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


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

--

Familien- oder Nachname und Vorname des Schülers/der Schülerin

**ANTRAG**

auf Gewährung einer Unterstützung zur Teilnahme an Schulveranstaltungen für das Schuljahr 2016/2017



**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 2017**

Der Antrag ist bei der nachstehend angekreuzten Stelle einzubringen:

**Schulleitung:** Bitte zutreffende Behörde ankreuzen.

- Landesschulrat für Burgenland      Kernaustieg 3, Schülerbeihilfenstelle      7000 Eisenstadt
- Landesschulrat für Kärnten      10.-Oktober-Straße 24      9020 Klagenfurt am Wörthersee
- Landesschulrat für Niederösterreich      Rennbahnstraße 29      3109 St. Pölten
- Landesschulrat für Oberösterreich      Sonnensteinstraße 20      4040 Linz
- Landesschulrat für Salzburg      Mozartplatz 10, Postfach 530      5010 Salzburg
- Landesschulrat für Steiermark      Körblergasse 23, Postfach 663      8011 Graz
- Landesschulrat für Tirol      Innrain 1, Schülerbeihilfenreferat      6020 Innsbruck
- Landesschulrat für Vorarlberg      Bahnhofstraße 12      6901 Bregenz
- Stadtschulrat für Wien      Wipplingerstraße 28, Schülerbeihilfenreferat      1010 Wien

- 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!

**Eingangsstempel der Beihilfenbehörde:**

Sachbearbeiter/in (Namensstempel und Paraphe)

Prüfer/in (Approbant/in)

Langstempel der Schule mit Schulnummer