

# Antrag auf Förderung der Betreuungskosten in flexiblen Kinderbetreuungseinrichtungen

**Abi-Service**  
Keesgasse 6 | 8011 Graz  
Tel.: +43 316 872-7474  
Fax: +43 316 872-7409  
E-Mail: abiservice@stadt.graz.at

Hinweis: Dieser Antrag ist ausschließlich persönlich in den [Grazer Servicestellen](#) und dem [Service Center](#) einzureichen!

## 1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Familienname	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Ort	<input type="text" value="Graz"/>	PLZ	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus- Nr.	<input type="text"/>
Telefon/Mobil	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

## 2. Angaben zum Kind

Name	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
------	----------------------	--------------	----------------------

## 3. Angaben zur Betreuungseinrichtung

Bezeichnung	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text" value="Graz"/>	PLZ	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus- Nr.	<input type="text"/>

Sind weitere Kinder in flexiblen Betreuungseinrichtungen untergebracht?  Ja  Nein

## 4. Bankverbindung

Kontoinhaber/in	<input type="text"/>	Bankinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

## Von der Abteilung für Bildung und Integration auszufüllen!

Familiennettoeinkommen:

.....  
Datum

Stempel

.....  
Der/Die Bearbeiterin der ABI

# Antrag auf Förderung der Betreuungskosten in flexiblen Kinderbetreuungseinrichtungen

**Abi-Service**  
 Keesgasse 6 | 8011 Graz  
 Tel.: +43 316 872-7474  
 Fax: +43 316 872-7409  
 E-Mail: abiservice@stadt.graz.at

## 5. Angaben über Einkünfte

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Mutter	Vater
1. Einkünfte aus unselbstständiger Arbeit (auch Pensionen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Einkünfte aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kinderbetreuungsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Notstandshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sozialhilfe und Mindestsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Studienbeihilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Erhaltene Unterhaltszahlungen von geschiedenen Ehegatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Erhaltene Waisenpensionszahlungen für das betroffene Kind und dessen Geschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Erbrachte Unterhaltszahlungen, die verpflichtend an nicht haushaltszugehörige Angehörige zu leisten sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. Beizulegende Unterlagen

- Zu Pkt. 1: Jahreslohnzettel 2016 oder die Gehaltszettel der letzten 3 Monate
- Zu Pkt. 2: Letztgültiger Einkommenssteuerbescheid
- Zu Pkt. 3: Entsprechende Nachweise
- Zu Pkt. 4: Mitteilung über den Leistungsanspruch nach dem Kinderbetreuungsgeldgesetz
- Zu Pkt. 5 und 6: Bezugsbestätigung über Ansprüche aus der Arbeitslosenversicherung bzw. Beihilfenbezüge nach dem Arbeitsmarktservicegesetz
- Zu Pkt. 7: Mitteilung über den Leistungsanspruch
- Zu Pkt. 8: Entsprechende Nachweise
- Zu Pkt. 9: Gerichtsbeschluss oder Vereinbarung
- Zu Pkt. 10: Gerichtsbeschluss oder gerichtlich genehmigte bzw. vor dem Jugendamt abgeschlossene Vereinbarung
- Zu Pkt. 11: Entsprechende Nachweise

## 7. Erklärung

Ich erkläre, dass die oben genannten Angaben der Wahrheit entsprechen, vollständig sind und verpflichte mich, jede Änderung der Voraussetzungen für die Förderung unverzüglich zu melden. Weiters erkläre ich, dass ich um keine andere Förderung dieser Betreuungskosten angesucht habe und stimme der Überprüfung meiner Daten im Zentralen Melderegister zu. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben einen strafbaren Tatbestand darstellen.

## 8. Datum und Unterschrift

Datum		Servicestelle/Service Center
Unterschrift des/der Antragstellers/in		