

Antrag auf Förderung

der Betreuungskosten
 K

Keesgasse 6 | 8011 Graz
 Tel.: +43 316 872-7423 | Fax: -7429
 E-Mail: abi@stadt.graz.at

Angaben zur Person des/der Antragsteller/in *			
Akad. Grad	Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Adresse	Telefon/Mobil	

Angaben zum Kind *	
Name	Geburtsdatum

Angaben zur/zum Tagesmutter/-vater *		
Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Adresse	Arbeitgeber/in

Angaben zur Betreuung *			
Beginn	Ende (falls bekannt)	Anzahl der Betreuungsstunden / Woche	Monatlicher Betreuungsbeitrag

Bankverbindung (Überweisung der Förderung) *			
Bankinstitut	Kontoinhaber/in	IBAN	BIC

Ich erkläre, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen, vollständig sind und verpflichte mich, jede Änderung der Voraussetzungen für die Förderung unverzüglich zu melden. Weiters stimme ich der Überprüfung meiner Daten im Zentralen Melderegister zu.

_____ Datum

_____ Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich erkläre, dass die obigen Angaben von mir überprüft wurden, der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Tagesmutter/-vaters

Vom Bezirksamt / Servicecenter auszufüllen!		
Familiennettoeinkommen	Rückstufung aufgrund der Unterbringung weiterer Kinder in Einrichtungen, in denen ein Betreuungsbeitrag zu leisten ist	Monatlicher Förderbetrag
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Beginn der Förderung	Ende der Förderung	Falls kein vorzeitiges Ende angegeben ist, gilt als Ende das Ende des aktuellen Betreuungsjahres.
_____ Datum	Stempel	_____ Der/Die BearbeiterIn des Bezirksamtes