

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 Antragstellers/in * | | | |
|--|----------------------|---|----------------------------------|
| Akad. Grad | Familiename | Vorname | Geburtsdatum |
| | | | |
| PLZ | Adresse | Telefon/Mobil | |
| | | | |
| Angaben zum Kind * | | | |
| Name | | | Geburtsdatum |
| | | | |
| Angaben zur/zum Tagesmutter/vater * | | | |
| Familiename | | 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 |
| | | | |
| <p>Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen, vollständig sind und verpflichte mich, jede Änderung der Voraussetzungen für die Förderung unverzüglich zu melden.</p> | | | |
| Datenschutzrechtliche Einwilligung | | | |
| <p>Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieses Antrags verarbeitet werden. Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der Abteilung für Bildung und Integration einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten auf Grund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt. Ich stimme zu, dass die Abteilung für Bildung und Integration die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. Melderegister, Vereinsregister, Firmenbuch, Unternehmensserviceportal) überprüft (§ 17 Abs. 2 E-Government-Gesetz). Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Graz, Abteilung für Bildung und Integration. Datenkategorien, Empfänger und Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind im Datenverarbeitungsregister registriert und unter dem Link DVR 0051853/205 veröffentlicht. Allgemeine Informationen zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Stadt Graz.</p> | | | |

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich erkläre, dass alle 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, endet die Förderung mit Ablauf des aktuellen Betreuungsjahres. | |
| | | | |
| _____ Datum | Stempel | _____ Der/Die Bearbeiter/in des Bezirksamtes | |