

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
Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen, vollständig sind und verpflichte mich, jede Änderung der Voraussetzungen für die Förderung unverzüglich zu melden.			
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

Stempel der Tagesmutter/vater Organisation

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	