

**Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen für das Schuljahr 2024/25**

Schule der Stadt Wien  
Modell WienerMittelSchule  
Schwerpunkt Gesundheitsförderung  
Plankenmaisstraße 30, 1220 Wien  
SKZ: 922052

**Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen.**

Angaben zur Rücksendung des Antrags

Bitte führen Sie hier Ihren Namen und Wohnadresse leserlich an:

\_\_\_\_\_

Anrede

\_\_\_\_\_

Name (Blockbuchstaben)

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort

Schulstampiglie  
(gilt als Schulbesuchsbestätigung)

Bitte übermitteln Sie den ausgefüllten Antrag und Ihre Einkommensunterlagen an die

**Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung  
16., Wilhelminenstraße 93**

per Post oder bevorzugt per E-Mail an:

[bst@ma10.wien.gv.at](mailto:bst@ma10.wien.gv.at)

Telefonnummer: +43 1 277 55 55

Ich \_\_\_\_\_

Name des/der Sorgeberechtigten  Mutter  Vater

ersuche um Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für

meine Tochter

meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrages nur berechnet werden kann, wenn alle entsprechenden Nachweise von mir vorgelegt wurden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind.

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Von der Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung auszufüllen*

**Festgestellte Bemessungsgrundlage: EUR**

**Gültig bis:**

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung

*Von der Schule auszufüllen*

**Die Eltern bezahlen täglich**

**für die Nachmittagsbetreuung:**

**ggf. für eine Jause:**

keinen Beitrag

¼ Beitrag EUR 1,85

½ Beitrag EUR 3,70

¾ Beitrag EUR 5,55

den vollen Beitrag EUR 7,40

keinen Beitrag

den vollen Beitrag

**Vermerke der Schule**

**Klasse:**

**NTB (%)**

**Essen (V/F):**

Eingelangt: \_\_\_\_\_ PC-Eingabe: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für die Tagesbetreuung in ganztägig geführten Schulen für das Schuljahr 2024/25**

Schule der Stadt Wien  
 Modell WienerMittelSchule  
 Schwerpunkt Gesundheitsförderung  
 Plankenmaisstraße 30, 1220 Wien  
 SKZ: 922052

Bitte die gekennzeichneten Abschnitte vollständig ausfüllen.

Schulstampiglie  
 (gilt als Schulbesuchsbestätigung)

von den Eltern auszufüllen

Name der  
 1. obsorgeberechtigten Person/Mutter: \_\_\_\_\_  
 Familienname Vorname

Name der  
 2. obsorgeberechtigten Person/Vater: \_\_\_\_\_  
 Familienname Vorname

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Von der Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung auszufüllen

Bemessungsgrundlage gültig bis: \_\_\_\_\_ Unterlagen vollständig: \_\_\_\_\_

Unterlagen unvollständig: \_\_\_\_\_

Vorgelegte Unterlagen	Einkommensart	Betrag in EUR
	Einkommen der 1. obsorgeberechtigten Person (z.B. Mutter)	
	Einkommen der 2. obsorgeberechtigten Person (z.B. Vater)	
	Familienbeihilfe	
	Kinderbetreuungsgeld	
	Alimente/Unterhaltsvorschuss (nur wenn diese bei Gerichtsbeschluss-Gerichtlichen Vergleich oder Vergleich mit dem Jugendwohlfahrtsträger festgesetzt wurden)	
	Unterhalt nach Scheidung	
	Arbeitslosengeld/AMS-Behilfe	
	Mindestsicherung	
	Notstandshilfe	
	Pension/Pensionsvorschuss	
	Wochengeld/Krankengeld	
	Wiener Familienzuschuss	
	Witwen-/Witwer- und Waisenpension	
	Zivildienstentgelt + Unterhalt für Präsenz- und Zivildienst	
	Studienbeihilfe, Stipendium	
	Unterstützungsbeiträge zum Beispiel von Eltern oder Verwandten	
	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
	Einkünfte aus Kapitalvermögen	
	Zwischensumme	
	Abzug für Alimentationszahlung	
	Abzug für Geschwisterkind(er) im Haushalt	
<b>Bemessungsgrundlage</b>		

**FAMILIENBEIHILFE beziehe ich/beziehen wir für:**

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:

Ich beziehe/Wir beziehen KEINE Familienbeihilfe

ALIMENTE / UNTERHALTSVORSCHUSS       ERHALT EINER WAISENPENSION

erhalte ich/erhalten wir monatlich für

für

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:	EURO

KEINE Alimente / Unterhaltsvorschuss / Waisenpension

ZAHLUNG VON ALIMENTEN WERDEN GELEISTET VON

Name: \_\_\_\_\_

FÜR

Name des Kindes bzw. der Kinder:	Geburtsdatum:	EURO

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Ermäßigung des Betreuungsbeitrages nur berechnet werden kann, wenn die angeführten Punkte meinem/unserem Einkommen gemäß vollständig ausgefüllt sind und alle entsprechenden Nachweise von mir/uns vorgelegt wurden. Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass meine/unsere Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Berechnungsstelle – Ermäßigung schulische Tagesbetreuung unverzüglich bekannt zu geben. Bei unrichtigen Angaben behält sich die Stadt Wien – Wiener Schulen rechtliche Schritte bzw. die Rückforderung der Ermäßigung vor.

**KONTAKTE FÜR RÜCKANTWORT UND EVENTUELLE NACHFRAGEN**

Telefon		E-Mail	
---------	--	--------	--

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der  
Obsorgeberechtigten/Antragsteller/s/in

Zutreffendes bitte ankreuzen