



ANSUCHEN UM BEFREIUNG VOM ESSENSBEITRAG

Kindergartenjahr/.....

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Kind		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	

Antragsteller/in (lebt mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt)		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Familienname		Vorname	Titel
Postleitzahl	Wien	Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.	
Telefon		E-Mail	

Auf die Gewährung der Essensförderung besteht kein Rechtsanspruch.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten von der MA 11 elektronisch überprüft, verarbeitet und zum Zwecke der Verrechnung weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Amt für Jugend und Familie – Rechtsvertretung unverzüglich bekanntzugeben.

Durch unrichtige Angaben oder durch Unterlassung der Mitteilung von Änderungen kann der Straftatbestand des Betruges (§§ 146 ff StGB) erfüllt sein. Die MA 11 behält sich das Recht auf Rückforderung vor.

Von der Kinderbetreuungseinrichtung auszufüllen:

Das Kind besucht (Zutreffendes bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kindergruppe <input type="checkbox"/> Tagesmutter/-vater	Name, Adresse: _____ Tel.: _____
Essenstage pro Woche: <input type="checkbox"/> (1 bis 5)	Erster Essenstag: _____ TT.MM.JJJJ
Der Essensbeitrag beträgt für dieses Kind monatlich Euro _____.	
Die Richtigkeit der Angaben auf der ersten Seite wird bestätigt. Durch unrichtige Angaben oder durch Unterlassung der Mitteilung von Änderungen kann der Straftatbestand des Betruges (§§ 146 ff StGB) erfüllt sein.	
_____ Datum	_____ Stempel, Unterschrift der Kinderbetreuungseinrichtung

Mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt leben:**Mutter**

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte ¹		<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig ⁴		<input type="checkbox"/> Hausfrau	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig ²		<input type="checkbox"/> Pensionistin ⁵		Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)	
<input type="checkbox"/> Schülerin/Studentin ³		<input type="checkbox"/> Elternkarenz ⁶			
<input type="checkbox"/> Ich habe am _____ Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt					
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe					
<input type="checkbox"/> Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld bereits beendet					

Vater

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter ¹		<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig ⁴		<input type="checkbox"/> Hausmann	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig ²		<input type="checkbox"/> Pensionist ⁵		Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)	
<input type="checkbox"/> Schüler/Student ³		<input type="checkbox"/> Elternkarenz ⁶			
<input type="checkbox"/> Ich habe am _____ Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt					
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe					
<input type="checkbox"/> Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt am _____ <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld bereits beendet					

Geschwister des Kindes**ab dem 14. Lebensjahr bitte ankreuzen**

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	SchülerIn/StudentIn ³ <input type="checkbox"/>	Lehrling ¹ <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn ³ <input type="checkbox"/>	Lehrling ¹ <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn ³ <input type="checkbox"/>	Lehrling ¹ <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn ³ <input type="checkbox"/>	Lehrling ¹ <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn ³ <input type="checkbox"/>	Lehrling ¹ <input type="checkbox"/>

Weitere Personen die im gemeinsamen Haushalt leben:

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> ArbeiterIn/Angestellte/r ¹		<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig ⁴		<input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig ²		<input type="checkbox"/> PensionistIn ⁵		Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)	
<input type="checkbox"/> SchülerIn/StudentIn ³					
<input type="checkbox"/> Ich habe am _____ Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt					
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe					
<input type="checkbox"/> Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt am _____ <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld bereits beendet					

1, 2, 3, 4, 5, 6 und 7: Jene Bestätigungen über das monatliche Einkommen, die die entsprechende Fußnote haben, sind beizulegen.

Monatliches Einkommen aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben:	
<input type="checkbox"/> Gehalt-/Lohnbestätigung (Netto) ¹	€
<input type="checkbox"/> Lehrlingsentschädigung ¹	€
<input type="checkbox"/> Entnahmebestätigung Steuerberater ²	€
<input type="checkbox"/> Studienbeihilfe ³	€
<input type="checkbox"/> AMS-Beihilfen ⁴ (Arbeitslosengeld, Notstandsbeihilfe, Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts)	€
<input type="checkbox"/> Mindestsicherung – Magistratsabteilung 40 ⁴ (Bescheid Seite 1 – 5)	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld ⁴	€
<input type="checkbox"/> Pflegekindergeld ¹	€
<input type="checkbox"/> Asylwerber in der Grundversorgung ⁴	€
<input type="checkbox"/> Pension, Witwen- Waisenpension ⁵	€
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld ⁶	€
<input type="checkbox"/> Unterhalt (Alimente) für Kind, Ehepartner ⁷	
Name des Unterhaltsberechtigten	€
Name des Unterhaltsberechtigten	€
Name des Unterhaltsberechtigten	€
Name des Unterhaltsberechtigten	€
<input type="checkbox"/>	€
Insgesamt	€
<input type="checkbox"/> monatlich zu zahlender Unterhalt/Alimente für Kinder, die in einem <u>anderen</u> Haushalt leben (nur mit beigelegter Zahlungsbestätigung)	- €
Anzahl der Geschwister <input type="checkbox"/> (pro Geschwisterkind können € 350,-- abgezogen werden, wenn für das Kind noch Anspruch auf Familienbeihilfe besteht!)	- €
Endsumme:	€

Das Einkommen aller im Haushalt gemeldeten Personen darf monatlich € 1.100,-- nicht überschreiten.

Wichtige Informationen:

Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Amt für Jugend und Familie – Rechtsvertretung (siehe unten) unverzüglich bekanntzugeben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Befreiung vom Essensbeitrag nur erfolgen kann, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und alle entsprechenden Nachweise vorgelegt wurden.

Bitte schicken Sie das Ansuchen mit Kopien aller Einkommensbelege an die Rechtsvertretung, die für Ihren Wohnbezirk zuständig ist.

Per Post an: Magistratsabteilung 11 – Amt für Jugend und Familie – Rechtsvertretung,
per Fax, per Mail oder persönlich: Mo – Fr (außer Mittwoch) von 8.00 Uhr – 12 Uhr
(Annahmeschluss 11:30 Uhr).

Ämter für Jugend und Familie - Rechtsvertretung

Wien 1060, Amerlingstraße 11 (Bezirke 1, 4 – 9) Tel.: (+43 1) 4000-06310, Fax.: (+43 1) 4000-99-06310, E-Mail: kanzlei-rr1@ma11.wien.gv.at
Wien 1200, Dresdner Straße 43/1. OG (Bezirke 2 und 20) Tel.: (+43 1) 4000-20310, Fax.: (+43 1) 4000-99-20310, E-Mail: kanzlei-rr2@ma11.wien.gv.at
Wien 1030, Karl-Borromäus-Platz 3 (Bezirke 3 und 11) Tel.: (+43 1) 4000-03310, Fax.: (+43 1) 4000-99-03310, E-Mail: kanzlei-rr3@ma11.wien.gv.at
Wien 1100, Alfred-Adler-Straße 12/EG (10. Bezirk) Tel.: (+43 1) 4000-10310, Fax.: (+43 1) 4000-99-10310, E-Mail: kanzlei-rr4@ma11.wien.gv.at
Wien 1230, Rößlbergasse 15 (Bezirke 12, 13 und 23) Tel.: (+43 1) 4000-23310, Fax.: (+43 1) 4000-99-23310, E-Mail: kanzlei-rr5@ma11.wien.gv.at
Wien 1150, Gassgasse 8-10 (Bezirke 14, 15 und 16) Tel.: (+43 1) 4000-15310, Fax.: (+43 1) 4000-99-15310, E-Mail: kanzlei-rr6@ma11.wien.gv.at
Wien 1190, Gatterburggasse 14 (Bezirke 17, 18 und 19) Tel.: (+43 1) 4000-19310, Fax.: (+43 1) 4000-99-19310, E-Mail: kanzlei-rr7@ma11.wien.gv.at
Wien 1210, Franz-Jonas-Platz 12/ 5. Stock (21. Bezirk) Tel.: (+43 1) 4000-21310, Fax.: (+43 1) 4000-99-21310, E-Mail: kanzlei-rr8@ma11.wien.gv.at
Wien 1220, Hirschstettner Straße 19-21/Stiege N (22. Bezirk) Tel.: (+43 1) 4000-22310, Fax.: (+43 1) 4000-99-22310, E-Mail: kanzlei-rr9@ma11.wien.gv.at

Datum

(Belege in Kopie beigelegt)

Unterschrift Antragsteller/in