



Abs.: * _____

Magistrat der Stadt Wien
Wiener Kinder und Jugendhilfe
Rechtsvertretung

Befreiung vom Essensbeitrag in Kinderbetreuungseinrichtungen – Antrag

Kindergartenjahr * 20__/20__

- 1) Drucken Sie bitte das PDF-Dokument aus.
- 2) Füllen Sie das Formular aus.
- 3) Das ausgefüllte Formular bitte unterschreiben und durch die entsprechende Kinderbetreuungseinrichtung ergänzen lassen.
- 4) Nach dem Ausfüllen und Unterschreiben übermitteln Sie das Dokument bitte persönlich, per Fax, per Post oder per E-Mail an die auf Seite 4 angeführte zuständige Dienststelle.

Daten des Kindes

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

Adresse

Straße *								
Hausnummer von		bis		Stiege		Stock		Tür
Postleitzahl *			Ort	Wien				

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Von der Kinderbetreuungseinrichtung auszufüllen:

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

AntragstellerIn (lebt mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt)

Familienname *	
Vorname *	
Akademischer Grad	
Akademischer Grad (nachgestellt)	
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind *	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiges
Geburtsdatum *	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
SchülerIn/StudentIn *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn „Ja“, SchülerInnen- oder Studienbeihilfe wird bezogen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt
Beschäftigung/Einkommen *	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn, Angestellte/r, BeamtIn <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice <input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Pension, Witwen-/Witwer- und Waisenpension <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Mitversicherung <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Mindestsicherung (früher Sozialhilfe) *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Monat des Antrags angeben: _____
Kinderbetreuungsgeld *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Beendet wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Kontakt (mindestens eine Angabe)

Telefon, Fax oder E-Mail-Adresse *	
------------------------------------	--

Personen im gemeinsamen Haushalt

Weitere Personen im gemeinsamen Haushalt (Anzahl) *	Geschwister: _____ Sonstige Personen: _____
---	--

Zustimmungserklärung

<p>Auf die Gewährung der Essensförderung besteht kein Rechtsanspruch.</p> <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Rechtsvertretung unverzüglich bekannt zu geben.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten von der MA 11 elektronisch überprüft, verarbeitet und zum Zwecke der Verrechnung weitergegeben werden. Dieses Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.</p> <p>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.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> * Ich stimme zu</p>

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Monatliches Einkommen ALLER Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben (in Euro) *

Lohn/Gehalt (netto)	
Lehrlingsentschädigung	
Entnahmebestätigung der Steuerberaterin/des Steuerberaters	
SchülerInnenbeihilfe	
Studienbeihilfe	
TAGSATZ AMS Beihilfen (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts, usw.)	
Bedarfsorientierte Mindestsicherung (Sozialhilfe) – MA 40 (alle Seiten des Bescheids übermitteln)	
TAGSATZ Krankengeld	
Pflegeelterngeld/Verwandtenpflegegeld	
Grundversorgung AsylwerberIn	
Pension, Witwen-/Witwer- und Waisenpension	
TAGSATZ Kinderbetreuungsgeld	
TAGSATZ Beihilfe zum Kinderbetreuungsgeld	
Unterhalt (Alimente)	
Name der/des Unterhaltsberechtigten	
Name der/des Unterhaltsberechtigten	
Name der/des Unterhaltsberechtigten	
Name der/des Unterhaltsberechtigten	
Sonstiges Einkommen: _____	
Monatlich zu zahlender Unterhalt (Alimente) für Kinder, die in einem ANDEREN Haushalt leben (nur mit beigelegter Zahlungsbestätigung)	

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Summe (wird von der Dienststelle ausgefüllt)

Summe der Einkommen	
Summe zu zahlender Unterhalt	
Anrechnung für Geschwisterkinder	
Endsumme	

Das Einkommen aller im Haushalt gemeldeten Personen darf
monatlich 1.100 Euro nicht überschreiten.

Datum_____
Unterschrift/Stempel

Beilagen: Für die Antragstellung müssen Belege für sämtliche Einkommen beigelegt werden.

Datenschutz

Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als betroffene Person, wie z. B. Auskunft, Richtigstellung oder Löschung, finden Sie unter: <https://www.wien.gv.at/kontakte/ma11/ds-info/essensbeitrag-ds.html>.

Wichtige Informationen:

Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Wiener Kinder und Jugendhilfe – 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 – Wiener Kinder und Jugendhilfe – Rechtsvertretung,

per Fax, per Mail oder persönlich: Mo – Fr (außer Mittwoch) von 8 Uhr – 12 Uhr (Annahmeschluss 11:30 Uhr).

Ämter für Jugend und Familie – Rechtsvertretung

Bezirke 1, 4 – 9	1060 Wien, Amerlingstraße 11, Tel: (+431) 4000–06310, Fax: (+431) 4000–99–06310, E-Mail: kanzlei-rr1@ma11.wien.gv.at
Bezirke 2 und 20	1200 Wien, Dresdner Straße 43/1. OG Tel: (+431) 4000–20310, Fax.: (+431) 4000–99–20310, E-Mail: kanzlei-rr2@ma11.wien.gv.at
Bezirke 3 und 11	1030 Wien, Karl-Borromäus-Platz 3 Tel: (+431) 4000–03310, Fax.: (+431) 4000–99–03310, E-Mail: kanzlei-rr3@ma11.wien.gv.at
10. Bezirk	1100 Wien, Alfred-Adler-Straße 12/EG Tel: (+431) 4000–10310, Fax.: (+431) 4000–99–10310, E-Mail: kanzlei-rr4@ma11.wien.gv.at
Bezirke 12 und 23	1230 Wien, Rößlergasse 15 Tel: (+431) 4000–23310, Fax.: (+431) 4000–99–23310, E-Mail: kanzlei-rr5@ma11.wien.gv.at
Bezirke 13, 14 und 15	1150 Wien, Gasgasse 8-10 Tel: (+431) 4000–15310, Fax.: (+431) 4000–99–15310, E-Mail: kanzlei-rr6@ma11.wien.gv.at
Bezirke 16, 17, 18 und 19	1170 Wien, Kalvarienberggasse 29/ Stiege 1/ 4. Stock Tel: (+431) 4000–17310, Fax.: (+431) 4000–99–17310, E-Mail: kanzlei-rr7@ma11.wien.gv.at
21. Bezirk	1210 Wien, Franz-Jonas-Platz 12/ 5. Stock Tel: (+431) 4000–21310, Fax.: (+431) 4000–99–21310, E-Mail: kanzlei-rr8@ma11.wien.gv.at
22. Bezirk	1220 Wien, Simone-de-Beauvoir-Platz 6 Tel: (+431) 4000–22310, Fax.: (+431) 4000–99–22310, E-Mail: kanzlei-rr9@ma11.wien.gv.at

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Geschwister im gemeinsamen Haushalt

Familiename *	
Vorname *	
Akademischer Grad	
Akademischer Grad (nachgestellt)	
Geburtsdatum *	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Beschäftigung/Einkommen *	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn, Angestellte/r, BeamtIn <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice <input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Pension, Witwen-/Witwer- und Waisenpension <input type="checkbox"/> SchülerIn, Kindergartenkind <input type="checkbox"/> StudentIn <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Andere wenn „SchülerIn“, wird SchülerInnenbeihilfe bezogen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „StudentIn“, wird Studienbeihilfe bezogen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____
Mindestsicherung (früher Sozialhilfe) *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Monat des Antrags angeben: _____
Kinderbetreuungsgeld *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Beendet wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____
Es besteht Anspruch auf Unterhalt *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> in Bearbeitung
Es besteht Anspruch auf Familienbeihilfe *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Familienname *	
Vorname *	
Akademischer Grad	
Akademischer Grad (nachgestellt)	
Geburtsdatum *	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Beschäftigung/Einkommen *	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn, Angestellte/r, BeamtIn <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice <input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Pension, Witwen-/Witwer- und Waisenpension <input type="checkbox"/> SchülerIn, Kindergartenkind <input type="checkbox"/> StudentIn <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Andere wenn „SchülerIn“, wird SchülerInnenbeihilfe bezogen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „StudentIn“, wird Studienbeihilfe bezogen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____
Mindestsicherung (früher Sozialhilfe) *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Monat des Antrags angeben: _____
Kinderbetreuungsgeld *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Beendet wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____
Es besteht Anspruch auf Unterhalt *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> in Bearbeitung
Es besteht Anspruch auf Familienbeihilfe *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Sonstige Personen im gemeinsamen Haushalt

Familienname *	
Vorname *	
Akademischer Grad	
Akademischer Grad (nachgestellt)	
Geburtsdatum *	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
SchülerIn/StudentIn *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn „Ja“, SchülerInnen- oder Studienbeihilfe wird bezogen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt
Beschäftigung/Einkommen *	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn, Angestellte/r, BeamtIn <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice <input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Pension, Witwen-/Witwer- und Waisenpension <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Mitversicherung <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Mindestsicherung (früher Sozialhilfe) *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Monat des Antrags angeben: _____
Kinderbetreuungsgeld *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Beendet wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen

Familienname *	
Vorname *	
Akademischer Grad	
Akademischer Grad (nachgestellt)	
Geburtsdatum *	
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
SchülerIn/StudentIn *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn „Ja“, SchülerInnen- oder Studienbeihilfe wird bezogen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt
Beschäftigung/Einkommen *	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn, Angestellte/r, BeamtIn <input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice <input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Pension, Witwen-/Witwer- und Waisenpension <input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Mitversicherung <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Mindestsicherung (früher Sozialhilfe) *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt wenn „Beantragt“, Monat des Antrags angeben: _____
Kinderbetreuungsgeld *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Beendet wenn „Beantragt“, Datum des Antrags angeben: _____

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen