

**Dieser Antrag ist beim Bezirksamt (Servicestellen der Stadt Graz) oder beim zuständigen Gemeindeamt bzw. bei Tagesmutter/-vaterbetreuung beim Erhalter abzugeben.**



Der Antrag wird von dieser Stelle an die Abteilung 6 des Amtes der Steiermärkischen Landesregierung, Referat Kinderbildung und -betreuung, weitergeleitet.

Für Rückfragen:  
Tel.: +43 (0) 316/877-2187  
Fax.: +43 (0) 316/877-2136  
E-Mail: kin@stmk.gv.at  
[www.kinderbetreuung.steiermark.at](http://www.kinderbetreuung.steiermark.at)

Eingangsstempel

## Antrag auf Gewährung der Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe

Das Land Steiermark gewährt Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, deren Kind/er regelmäßig eine Kinderbetreuungseinrichtung besucht bzw. besuchen, eine Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe.

Bitte beachten Sie: \* Angabe erforderlich    i Information zum Ausfüllen    ☒ Zutreffendes ankreuzen

### Hinweise zum Formular

1. Nur Eltern und Erziehungsberechtigte dürfen diesen Antrag stellen. Bitte füllen Sie doppelt umrandete Felder **nicht** aus.
2. Dieser Antrag gilt für alle vom Land Steiermark genehmigten Kinderbetreuungseinrichtungen.
3. Dieser Antrag gilt für die gesamte Dauer des Besuches derselben Kinderbetreuungseinrichtung bis zur Abmeldung des Kindes.
4. Das Kind muss die Einrichtung mindestens vier Wochen lang durchgehend besuchen, damit Sie Anspruch auf die Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe haben.
5. Die Auszahlung der Landeskinderbetreuungsbeihilfe kann frühestens nach Ablauf von drei Monaten ab dem Tag des Einlangens des vollständig und richtig ausgefüllten Antrages beim Amt der Steiermärkischen Landesregierung, Abteilung 6, erfolgen. Die Auszahlung erfolgt grundsätzlich monatlich im Nachhinein.
6. Die Beihilfe kann rückwirkend ausgezahlt werden, wenn Sie den Antrag innerhalb von drei Monaten nach Beginn des Besuchs einer Kinderbetreuungseinrichtung stellen. Wenn Sie den Antrag später stellen, wird die Beihilfe mit Beginn des Monats, in dem der Antrag beim Gemeindeamt eingelangt ist, gewährt. Bei Tagesmüttern muss der Antrag beim Erhalter eingelangt sein.
7. Bitte geben Sie das Datum des Beginns des Besuches der Kinderbetreuungseinrichtung mit dem Tag, Monat und Jahr an (z.B. 010918, 01. September 2018, 01.09.2018). Sollte das von Ihnen angegebene Datum vor dem Datum des offiziellen Betriebsbeginnes der Kinderbetreuungseinrichtung liegen, wird der Antrag zurückgewiesen.
8. Bei Saisonbetrieben sind Anträge spätestens einen Monat nach Beginn des Besuches der Kinderbetreuungseinrichtung zu stellen. Müssen aber längstens bis zum Ende der Betriebszeit der Saisonkinderbetreuungseinrichtung eingebracht sein. Später einlangende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.

GZ: ABT06

eingelangt am:

### Von der Gemeinde bzw. bei Tagesmutter/Tagesvater bzw. vom Erhalter/von der Erhalterin auszufüllen

Gemeindenummer der antragstellenden Person \*

eingelangt am:

### Antragstellende Person

Familienname \*

Akadem. Grad

Vorname \*

Geburtsdatum \*

### Adresse der antragstellenden Person

Straße *	_____	Hausnummer/Tür *	_____
Postleitzahl *	_____	Ort *	_____
Telefon *	_____	E-Mail	_____

### Kinderbetreuungseinrichtung

<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Heilpädagogischer Kindergarten	<input type="checkbox"/> Heilpädagogischer Hort	<input type="checkbox"/> Hort
<input type="checkbox"/> Alterserweiterte Gruppe	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> Kinderhaus	<input type="checkbox"/> Tagesmutter/-vater
<input type="checkbox"/> Saisonkindergarten	<input type="checkbox"/> Saisonkinderkrippe	<input type="checkbox"/> Saisonhort	<input type="checkbox"/> Saisonkinderhaus
<input type="checkbox"/> Saisonbetrieb Alterserweiterte Gruppe	<input type="checkbox"/> Heilpädagogischer Saisonhort	<input type="checkbox"/> Heilpädagogischer Saisonkindergarten	

### Angaben zur antragstellenden Person

Familienstand *	<input type="checkbox"/> ledig (1)	<input type="checkbox"/> verheiratet (2)	<input type="checkbox"/> verwitwet (3)
	<input type="checkbox"/> geschieden (4)	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit (5)	
Soziale Stellung	<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig (1)	<input type="checkbox"/> Landwirt/in (2)	<input type="checkbox"/> Bedienstete/r im öffentlichen Dienst (3)
	<input type="checkbox"/> Angestellte/r(4)	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in (5)	<input type="checkbox"/> Pensionist/in (6)
	<input type="checkbox"/> arbeitslos (7)	<input type="checkbox"/> sonstige Sozialstellung (8)	<input type="checkbox"/> Nebenerwerbslandwirt/in (9)
<b>Anzahl der Kinder *</b>	_____		
Alleinverdiener *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Lebensgemeinschaft mit Kindesvater/-mutter *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Bankverbindung

Name der Bank *	_____
IBAN (20 Stellen) *	_____

### Die anzumeldenden Kinder

#### 1. Kind

Familienname *	_____	Geburtsdatum *	_____
Vorname *	_____		
Elternbeitrag * <b>i</b>		Kind besucht die Schule *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Von der Erhalterin bzw. vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen!**

Besuch der Betreuungseinrichtung	*	i	von	_____	bis	_____	Einrichtungs-Nr.	*	_____
Ermäßigungen	*	_____	Ermäßigungen	*	i	_____			
Monatliche Kosten für Mittagessen	*	_____	Anzahl der zu leistenden Elternbeiträge	*	_____				

**Elternbeitrag:** tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen

**i Ermäßigungen:** Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternbeitrag

**Besuch der Betreuungseinrichtung:** Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer.

**2. Kind**

Familienname	*	_____	Geburtsdatum	*	_____
Vorname	*	_____			
Elternbeitrag	*	i	Kind besucht die Schule	*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Von der Erhalterin bzw. vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen!**

Besuch der Betreuungseinrichtung	*	i	von	_____	bis	_____	Einrichtungs-Nr.	*	_____
Ermäßigungen	*	_____	Ermäßigungen	*	i	_____			
Monatliche Kosten für Mittagessen	*	_____	Anzahl der zu leistenden Elternbeiträge	*	_____				

**Elternbeitrag:** tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen

**i Ermäßigungen:** Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternbeitrag

**Besuch der Betreuungseinrichtung:** Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer.

**3. Kind**

Familienname	*	_____	Geburtsdatum	*	_____
Vorname	*	_____			
Elternbeitrag	*	i	Kind besucht die Schule	*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Von der Erhalterin bzw. vom Erhalter der Betreuungseinrichtung auszufüllen!**

Besuch der Betreuungseinrichtung	*	i	von	_____	bis	_____	Einrichtungs-Nr.	*	_____
Ermäßigungen	*	_____	Ermäßigungen	*	i	_____			
Monatliche Kosten für Mittagessen	*	_____	Anzahl der zu leistenden Elternbeiträge	*	_____				

**Elternbeitrag:** tatsächlich zu leistender Elternbeitrag ohne Mittagessen

**i Ermäßigungen:** Ermäßigungen bzw. sonstige Förderungen oder Zuzahlungen vom/zum Elternbeitrag

**Besuch der Betreuungseinrichtung:** Ist das voraussichtliche Besuchsende nicht bekannt, bleibt das Feld leer.

## Einkommensnachweise in Kopie (keine Originale!)

Einkommensnachweis wird beigelegt als * i	<input type="checkbox"/>	Lohnsteuerbescheinigung (Lohnzettel L 16) für das abgelaufene Kalenderjahr	_____
	<input type="checkbox"/>	Einkommenssteuerbescheid für das abgelaufene Kalenderjahr	_____
	<input type="checkbox"/>	Einheitswertbescheid	
	<input type="checkbox"/>	Einheitswertbescheid und Lohnsteuerbescheinigung (Nebenerwerbslandwirt)	
	<input type="checkbox"/>	Karenzurlaubsbestätigung	
	<input type="checkbox"/>	Arbeitslosenbestätigung	
	<input type="checkbox"/>	Sonstige Bestätigungen (Inskriptionsbestätigung)	

**i** Beziehen beide Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten Einkommen, so muss das Einkommen von beiden nachgewiesen werden

## Datenschutzrechtliche Bestimmungen

<input type="checkbox"/>	<b>*</b> Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundeliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden.
	Ich habe die allgemeinen Informationen
	<ul style="list-style-type: none"><li>- zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;</li><li>- zum mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde;</li><li>- zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten</li></ul>
	auf der Datenschutz-Informationssseite ( <a href="https://datenschutz.stmk.gv.at">https://datenschutz.stmk.gv.at</a> ) gelesen.

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

### Bestätigung der Gemeinde bzw. bei Tagesmüttern der Erhalterin/ des Erhalters

Die obigen Angaben wurden seitens der Gemeinde(n) bzw. bei Tagesmüttern/-vätern seitens des Erhalters auf Grund der beigebrachten und geprüften Unterlagen als richtig befunden.

Besuchen die Kinder eines Antragstellers verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, sind diese Bestätigungen von den jeweiligen Gemeinden bzw. Erhaltern der Kinderbetreuungseinrichtung einzuholen.

Datum	Siegel	Fertigung der Gemeinde bzw. des Erhalters
-------	--------	---

Datum	Siegel	Fertigung der Gemeinde bzw. des Erhalters
-------	--------	---

## Aufnahmebestätigung der Erhalterinnen / des Erhalters einer Kinderbetreuungseinrichtung

Besuchen die Kinder der Antragstellenden verschiedene Kinderbetreuungseinrichtungen, müssen sie die Bestätigungen von den jeweiligen Erhalterinnen oder Erhaltern der Kinderbetreuungseinrichtung einholen.

**Erhalterinnen und Erhalter bestätigen mit ihrer Unterschrift hier, dass die genannten Kinder zum Besuch in ihrer Kinderbetreuungseinrichtung eingeschrieben wurden und diese ab dem genannten Datum besuchen.**

### Erhalterin/Erhalter

Bezeichnung *	<input type="text"/>		
Straße *	<input type="text"/>	Hausnummer/Tür *	<input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text"/>	Ort *	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift

### Erhalterin/Erhalter

Bezeichnung *	<input type="text"/>		
Straße *	<input type="text"/>	Hausnummer/Tür *	<input type="text"/>
Postleitzahl *	<input type="text"/>	Ort *	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift