

|                                                 |                                  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| Familienname/Vorname der Schülerin/des Schülers | Eingangsstempel Beihilfenbehörde |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|

**GSF**

## **Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages für das Schuljahr 2026/2027**

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag innerhalb eines Monats nach Aufnahme bei der Schulleitung der ganztägig geführten Schule oder bei der Leitung des Schüler/innenheimes ein. Bei Überschreitung dieser Frist kann erst ab dem Monat der Antragstellung Ermäßigung gewährt werden. Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG).

|                                             |
|---------------------------------------------|
| Antrag bei Schul-/Heimleitung abgegeben am: |
| Schulstempel                                |

## 1.1 Von der Schule auszufüllen und zu unterschreiben

### 1.1.1 Daten der Schülerin/des Schülers

|                                                                           |                                             |                                                        |              |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| Familiennamen                                                             |                                             | Vorname                                                |              |
| Heimatort                                                                 | Postleitzahl                                | Sozialversicherungsnummer                              | Geburtsdatum |
| Die Aufnahme in den Betreuungsteil (in das Schüler/innenheim) erfolgt am: | Die Aufnahme erfolgt für<br>_____Wochentage | Im laufenden Schuljahr wird die<br>_____Klasse besucht |              |
| Schulstempel                                                              |                                             | Schulkennzahl                                          |              |
| Datum                                                                     |                                             | Unterschrift des Schulorgans                           |              |

## 1.2 Von der antragstellenden Person auszufüllen

### 1.2.1 Daten der/des Erziehungsberechtigten

|               |         |         |
|---------------|---------|---------|
| Familiennamen | Vorname | Adresse |
| E-Mail        |         |         |
| Telefonnummer |         |         |

### 1.2.2 Soziale Situation der Schülerin/des Schülers

|                                                                                                                                                                                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Beide Eltern sind verstorben: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                                    |                      |
| Mutter verstorben am:                                                                                                                                                                      | Vater verstorben am: |
| Die Eltern leben miteinander im gemeinsamen Haushalt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                            |                      |
| Wenn Nein: Sollen die Unterhaltsleistungen (Alimente) des getrenntlebenden Elternteiles berücksichtigt werden? (Bei angekreuztem „NEIN“ wird dessen Einkommen zur Berechnung herangezogen) |                      |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                  |                      |

### 1.2.3 Angaben zur Familie

| Familienname und Vorname | SV-Nr und<br>Geburtsdatum | Beruf | Einkommen (auch<br>geringfügige<br>Beschäftigung,<br>Mindestsicherung etc.) |
|--------------------------|---------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Mutter                   |                           |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                   |
| Vater                    |                           |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                   |
| Schülerin/Schüler        |                           |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                   |

### 1.2.4 Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltspflicht besteht (Geschwister bzw. eigene Kinder der Schülerin/des Schülers)

Sollten Sie weitere Personen hinzufügen, drucken Sie diese Seite bitte mehrmals aus.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Person 1                                                  | Person 2                                                    | Person 3                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Familienname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                             |                                                           |
| Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                             |                                                           |
| SV-Nr. und Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                             |                                                           |
| Verwandtschaft zur Schülerin/zum Schüler                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                             |                                                           |
| Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung bei Schüler/innen: Schulstufe, Schulart, Schulort, Klasse<br>bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit<br>bei Studierenden: Beginn des Studiums                                                                                                                                                 |                                                           |                                                             |                                                           |
| Heimbeihilfe oder Studienbeihilfe                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Bezug erhöhter Familienbeihilfe aufgrund einer erheblichen Behinderung (Bescheid beilegen)                                                                                                                                                                                                                                                    | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Einkommen (auch geringfügige Beschäftigung, Mindestsicherung etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und melde einen Austritt aus der Schule oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde.</b><br><br><b>Bescheidzustellung</b><br>Postalisch <input type="checkbox"/> Elektronisches Postfach (keine E-Mail) <input type="checkbox"/> |                                                           | Datum<br><br>Unterschrift der erziehungsberechtigten Person |                                                           |

|                                         |                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------|
| Familienname der Schülerin/des Schülers | Vorname der Schülerin/des Schülers |
|-----------------------------------------|------------------------------------|

**C2**

## 2 Erklärung gemäß Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG)

**Bitte beantworten Sie unbedingt alle Fragen und legen Sie die jeweils angeführten Nachweise bei.**

Für Schülerinnen und Schüler an Schulen für Berufstätige, die sich **zur Gänze** selbst erhalten, sowie für Schülerinnen und Schüler an anderen Schulen, die sich vor Beginn des Schulbesuchs **mindestens vier Jahre** lang zur Gänze selbst erhalten haben, gilt: Die Erklärung ist **nur für die Schülerin/den Schüler** selbst sowie gegebenenfalls für die Ehepartnerin/den Ehepartner oder eingetragene Partnerin/eingetragener Partner auszufüllen.

### 2.1 Nichtselbstständige Einkünfte

#### 2.1.1 Sonstige Bezüge aus dem vorangegangenen Kalenderjahr

Leistungen der gesetzlichen Versicherungen und andere Sozialleistungen aus öffentlichen Mitteln (z.B.: Grundversorgung, Krankengeld, Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld, Unfallrente, Rehabilitationsgeld) – bitte Gesamtbezugsbestätigung der auszahlenden Stelle vorlegen:

|                                          |                             |                               |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vater                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schülerin/Schüler                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

#### 2.1.2 Bezug von Mindestsicherung

Gesamtbezugsbestätigung der Bedarfsgemeinschaft aus dem vorangegangenen Kalenderjahr vorlegen:

|                                          |                             |                               |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vater                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schülerin/Schüler                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

### 2.1.3 Bestehen weitere im Inland steuerlich nicht erfasste Einkünfte im vorangegangenen Kalenderjahr?

z.B.: Einkünfte aus Vermietungen und Verpachtungen, ausländische Einkünfte und Pensionen, etc. Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

| Person, die die Einkünfte bezieht | Art der Einkünfte | Zeitraum von – bis | Betrag in € |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------|-------------|
|                                   |                   |                    |             |
|                                   |                   |                    |             |

## 2.2 Selbstständige Einkünfte

### 2.2.1 Einkommenssteuerbescheid für Selbständige, Landwirtinnen/Landwirte, Gewerbetreibende

Bitte zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid vorlegen.

|                                          |                             |                               |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vater                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schülerin/Schüler                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

### 2.2.2 Ist eine der genannten Personen volloptierter bzw. teiloptierter Landwirt oder Landwirtin?

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Falls ja, wer? |
|-----------------------------------------------------------|----------------|

### 2.2.3 Zu den vorgelegten Einkommensteuerbescheiden erkläre ich, dass bei der Veranlagung folgende Freibeträge berücksichtigt wurden:

| Person | Art des Freibetrages | Betrag in € |
|--------|----------------------|-------------|
|        |                      |             |
|        |                      |             |

**2.2.4 Erhält eine der genannten Personen Einkünfte aus einem Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft, die pauschaliert ermittelt wurden?**

Bitte legen Sie den zuletzt ergangenen Einheitswert- bzw. Feststellungsbescheid bei.

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Falls ja, wer? |
|-----------------------------------------------------------|----------------|

Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG).

**Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und melde einen Austritt aus der Schule oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde.**

|       |                                                                                   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Datum | Unterschrift der erziehungsberechtigten bzw. volljährigen antragstellenden Person |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|