

Antrag auf Gewährung einer

NACHMITTAGSBETREUUNGSBEITRAGS-ERMÄSSIGUNG

nach der jeweils geltenden Nachmittagsbetreuungsbeitragsordnung des Gemeinderates.d.Stadtgemeinde Gmunden

Name des Antragstellers: _____

Anschrift: _____ ☎ Handy-Nr.: _____

Name des Kindes (der Kinder), für das (die) um Ermäßigung angesucht wird: _____

Besuchstage pro Woche: _____ Schule: _____

1. Vom **Hauptwohnsitzmeldeamt** wird bestätigt, dass folgende Personen im gemeinsamen Haushalt wohnen:

Vor- u. Zuname	Geburtsdatum	Beruf	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Einkommen Ja/Nein

(Stempel, Datum und Unterschrift d. Meldeamtes)

2. Bestätigung vom **Wohnsitzfinanzamt**:

Die oben angeführte(n) Person(en) wird(werden) unter der(den) GZ: _____

_____ zur Einkommensteuer veranlagt!

_____ nicht zur Einkommensteuer veranlagt!

(Stempel, Datum, Unterschrift d. Finanzamtes)

Vom Antragsteller nicht auszufüllen!

Bemessungsgrundlage lt. beil. Gehaltsbestätigung(en) € _____

Der **Beitrag für die Nachmittagsbetreuung** beträgt daher ab _____ monatlich € _____

erledigt am: _____ F.d.R.d.A. _____

(Datum)

(Unterschrift)