

**Antrag auf Gewährung einer Elternbeitragsermäßigung**

**für den Besuch der NACHMITTAGSBETREUUNG in den Gmundner Kindergärten und Krabbelstuben (ab dem 31. Lebensmonat) ab 13:00 Uhr**

nach der jeweils geltenden Elternbeitragsordnung des Gemeinderates der Stadtgemeinde Gmunden

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

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

vom Kind besuchte(r) Krabbelstube bzw. Kindergarten: \_\_\_\_\_

(Kindergarten Marienbrücke, Stadt, Traundorf, Schörihub, Pensionat bzw. Krabbelstube Marienbrücke, Krabbelstube Stadt, Krabbelstube Schörihub )

Besuchstage der Nachmittagsbetreuung (ab 13:00 Uhr):  vier oder fünf Tage  drei Tage  ein oder zwei Tag(e)  
(bitte unbedingt ankreuzen!)

1. Vom **Meldeamt Gmunden** 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 **Finanzamt Gmunden**:

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 NaBe** beträgt daher ab \_\_\_\_\_ monatlich \_\_\_\_\_

erledigt am: \_\_\_\_\_ F.d.R.d.A.: \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)