

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)