



# ANTRAG

Gallneukirchen, am 26.08.2019

auf Ermäßigung des Elternbeitrages für den Besuch  
der ganztägigen Schulform

Bearbeiter: Petra Royer  
+43(0) 7235 / 63155 / DW 150  
[p.royer@gallneukirchen.ooe.gv.at](mailto:p.royer@gallneukirchen.ooe.gv.at)

**Daten der/des Erziehungsberechtigten:**

Familienname- und Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus Nr., PLZ, Ort	

**Schülerdaten:**

Familien- und Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Schule	Klasse

**ERKLÄRUNG:** „Ich erkläre, dass ich über keine nennenswerten Vermögenswerte verfüge und ersuche aufgrund meiner sozialen Umstände und Einkommensverhältnisse um eine Familienförderung der Stadt Gallneukirchen zur Ermäßigung des monatlichen Elternbeitrages für die Ganztägige Schulform“.

**Mit meiner Unterschrift bestätige Ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Die für den Nachweis des Einkommens erforderlichen Unterlagen lege ich bei.**

**Informationen zum Datenschutz:**

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

- im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.
- am Stadtamt Gallneukirchen im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.  
Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten: Petra Royer, 0676/5353920, [p.royer@gallneukirchen.ooe.gv.at](mailto:p.royer@gallneukirchen.ooe.gv.at)

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
-------	--------------------------------------

vom Stadtamt auszufüllen !

**Einkommensbezieher**

	Jahresbruttoeinkommen
_____	€
_____	€
_____	€
Summe:	

Elternbeitrag: \_\_\_\_\_

Gallneukirchen, am \_\_\_\_\_

Unterschrift des Sachbearbeiters

