

# Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrages für die Ganztagschule

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (laut Tarifordnung)

- für die jährliche Einstufung ab 1. August – 25. September des laufenden Jahres
- für Neueintritte gilt dies bis zum 25. des Aufnahmemonats im Rathaus Leonding,

1.Stock, Zimmer 102 abzugeben oder per Mail an: [einstufungskibe@leonding.at](mailto:einstufungskibe@leonding.at) zu senden.

Einbringung siehe:

Kundmachung der Stadtgemeinde Leonding  
Gemäß §§ 13, 41 und 42 Allgemeines Verwaltungsverfahrensgesetz 1991 (AVG) sowie §§ 85 und 86b  
Bundesabgabenordnung (BAO) unter Amtstafel Seite 2

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung, welche auf der Homepage [www.leonding.at/service/alles-rund-ums-geld](http://www.leonding.at/service/alles-rund-ums-geld) zu finden ist.

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

per E-Mail erreichbar unter: \_\_\_\_\_

- |                                          |                                                    |                                                     |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ledig           | <input type="checkbox"/> verheiratet               | <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> getrennt lebend | <input type="checkbox"/> ledig, Lebensgemeinschaft | <input type="checkbox"/> geschieden                 |

Wollen Sie die Rechnung per E-Mail erhalten?

☐ Ja

☐ Nein

Hinweis: Falls Sie eine ID Austria haben, wird die Rechnung an die dort hinterlegte E-Mail-Adresse gesendet.

Ohne ID Austria verwenden wir die hier im Formular angegebene E-Mail-Adresse.

## Datenschutz\*

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter „Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art.13DSGVO“

## Teil I: Angaben zum Kind:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Während des Betreuungsjahres ist ein Wechsel des Betreuungsbedarfs / Tarifs unter Einhaltung einer 2-wöchigen Frist möglich. Dies ist in der Einrichtung schriftlich bekannt zu geben.

- ☐ Ich zahle den Höchstattarif und lege keine Lohnzettel bei.
- ☐ Ich lege keine Nachweise bei, habe aber Geschwisterkinder (Seite 2).
- ☐ Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

## Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen:

(wenn zutreffend, bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

Falls eine Lebensgemeinschaft besteht, ist auch das Partner:innen-Einkommen nachzuweisen.

|                                                                                                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Familien- u. Vorname erziehungsberechtigter Elternteil:</b>                                              |                                            |
| <input type="checkbox"/> Berufstätig                                                                        | <input type="checkbox"/> Karenz            |
| <input type="checkbox"/> AMS/Notstand/Mindestsicherung                                                      | <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau |
| <input type="checkbox"/> Pension                                                                            | <input type="checkbox"/> Studium           |
| <b>Name und Anschrift des Dienstgebers:</b>                                                                 |                                            |
| <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate                                                 |                                            |
| <input type="checkbox"/> aktuelle SVA Vorschreibung inkl. Erläuterungen / Land- u. Forstwirte/ Selbständige |                                            |

  

|                                                                                                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Familien- und Vorname Partner*in:</b>                                                                    |                                            |
| <input type="checkbox"/> Berufstätig                                                                        | <input type="checkbox"/> Karenz            |
| <input type="checkbox"/> AMS/Notstand/Mindestsicherung                                                      | <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau |
| <input type="checkbox"/> Pension                                                                            | <input type="checkbox"/> Studium           |
| <b>Name und Anschrift des Dienstgebers:</b>                                                                 |                                            |
| <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate                                                 |                                            |
| <input type="checkbox"/> aktuelle SVA Vorschreibung inkl. Erläuterungen / Land- u. Forstwirte/ Selbständige |                                            |

  

|                                                                                                                         |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b><u>Sonstige Einkommen:</u></b>                                                                                       |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Wochengeld                                                                                     | <input type="checkbox"/> Pension/Renten                 |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Notstandshilfe                                                                | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe / Mindestsicherung |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind o Unterhaltsleistungen/ Alimente für die Eltern und das Kind |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld                                                                                    | <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe                |
| <input type="checkbox"/> Zivildien- und Wehrpflichtentgelt                                                              |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung                                                       |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte/Beihilfen                                                                   |                                                         |

  

|                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b><u>Abzüge:</u></b>                                                                                                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Weitere unversorgte Kinder unter 18 Jahre im gemeinsamen Haushalt (Name, Geb. Dat.):                                           |  |
| <hr/>                                                                                                                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtungen in Leonding besuchen:<br>Name des Kindes, Einrichtung: |  |
| <hr/>                                                                                                                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Weitere Kinder über 18 Jahre, die nicht selbsterhaltungsfähig sind (Name, Geb. Dat.):                                          |  |
| <hr/>                                                                                                                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Zu leistende Unterhaltszahlungen (Nachweis erforderlich):                                                                      |  |

Bitte melden Sie sofort, wenn sich Ihre Einkommens- sowie Familienverhältnisse während des Jahres ändern. Der Elternbeitrag wird ab dem darauf folgenden Monat neu vorgeschrieben.

Bei Nichtvorlage der notwendigen Unterlagen oder bei mangelhaften Angaben erfolgt die Einstufung nach der höchsten Beitragsstufe.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_