



Magistrat der Stadt Wien  
Amt für Jugend und Familie  
Gruppe Recht  
Referat Gefördertes Essen in  
Kinderbetreuungseinrichtungen  
Rüdengasse 11  
A-1030 Wien  
Hotline: (+43 1) 40 00-90710  
Fax: (+43 1) 40 00-99-90710  
E-Mail: gr-gek@ma11.wien.gv.at  
www..wien.gv.at/menschen/magelf/

Eingangsvermerk/Protokollierung

## ANSUCHEN UM BEFREIUNG VOM ESSENSBEITRAG

**Kindergartenjahr 2015/2016**

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

<b>Kind</b>		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	

<b>Antragsteller/in</b> (lebt mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt)		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	<b>Titel</b>
<b>Postleitzahl</b>	<b>Wien</b>	<b>Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.</b>	
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	

Das Formular ist an die Magistratsabteilung 11 zu übermitteln,  
**entweder**  
auf dem **Postweg**, per **Fax** oder per **E-Mail** (siehe Briefkopf oben!)  
**oder**  
**KundInnenverkehr Mo – Fr** (außer Mittwoch) von 8.00 Uhr – 12.00 Uhr  
(Annahmeschluss 11.30 Uhr), 1030 Wien, Hagenmüllergasse 20  
Kein KundInnenverkehr: Karfreitag, 24.12. und 31.12.

**Von der Kinderbetreuungseinrichtung auszufüllen:**

<b>Das Kind besucht</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kindergruppe <input type="checkbox"/> Tagesmutter/-vater	Name, Adresse: _____ Tel.: _____
<b>Essenstage pro Woche:</b> <input type="checkbox"/> (1 bis 5)	<b>Erster Essenstag:</b> _____ TT.MM.JJJJ
Der Essensbeitrag beträgt für dieses Kind monatlich Euro _____.	
Die Richtigkeit der Angaben auf der ersten Seite wird bestätigt. Durch unrichtige Angaben oder durch Unterlassung der Mitteilung von Änderungen kann der Straftatbestand des Betruges (§§ 146 ff StGB) erfüllt sein.	
_____ Datum	_____ Stempel, Unterschrift der Kinderbetreuungseinrichtung

**Mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt leben:****Mutter**

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/> Hausfrau	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Pensionistin <sup>5</sup>		Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)	
<input type="checkbox"/> Schülerin/Studentin <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> Elternkarenz <sup>6</sup>			
<input type="checkbox"/> Ich habe am _____ Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt					
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe					
<input type="checkbox"/> Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld bereits beendet					

**Vater**

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/> Hausmann	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Pensionist <sup>5</sup>		Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)	
<input type="checkbox"/> Schüler/Student <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> Elternkarenz <sup>6</sup>			
<input type="checkbox"/> Ich habe am _____ Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt					
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe					
<input type="checkbox"/> Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt am <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld bereits beendet					

**Geschwister des Kindes****ab dem 14. Lebensjahr bitte ankreuzen**

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	SchülerIn/StudentIn <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Lehrling <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Lehrling <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Lehrling <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Lehrling <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
			SchülerIn/StudentIn <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Lehrling <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>

**Weitere Personen die im gemeinsamen Haushalt leben:**

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> ArbeiterIn/Angestellte/r <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> PensionistIn <sup>5</sup>		Ich bestätige dass ich keine Einkünfte habe (Unterschrift)	
<input type="checkbox"/> SchülerIn/StudentIn <sup>3</sup>					
<input type="checkbox"/> Ich habe am _____ Mindestsicherung/früher Sozialhilfe beantragt					
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine Mindestsicherung/Sozialhilfe					
<input type="checkbox"/> Ich habe Kinderbetreuungsgeld beantragt am <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld bereits beendet					

1, 2, 3, 4, 5, 6 und 7: Jene Bestätigungen über das monatliche Einkommen, die die entsprechende Fußnote haben, sind beizulegen.

**Monatliches Einkommen aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben:**

<input type="checkbox"/> Gehalt-/Lohnbestätigung (Netto) <sup>1</sup>	€
<input type="checkbox"/> Lehrlingsentschädigung <sup>1</sup>	€
<input type="checkbox"/> Entnahmebestätigung Steuerberater <sup>2</sup>	€
<input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <sup>3</sup>	€
<input type="checkbox"/> AMS-Beihilfen <sup>4</sup> (Arbeitslosengeld, Notstandsbeihilfe, Beihilfe zur Deckung des Lebensunterhalts)	€
<input type="checkbox"/> Mindestsicherung – Magistratsabteilung 40 <sup>4</sup> (Bescheid Seite 1 – 5)	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld <sup>4</sup>	€
<input type="checkbox"/> Pflegeelterngehalt <sup>1</sup>	€
<input type="checkbox"/> Asylwerber in der Grundversorgung <sup>4</sup>	€
<input type="checkbox"/> Pension, Witwen- Waisenpension <sup>5</sup>	€
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld <sup>6</sup>	€
<input type="checkbox"/> Unterhalt (Alimente) für Kind, Ehepartner <sup>7</sup>	
Name des Unterhaltsberechtigten	€
Name des Unterhaltsberechtigten	€
Name des Unterhaltsberechtigten	€
Name des Unterhaltsberechtigten	€
<input type="checkbox"/>	€
<b>Insgesamt</b>	€
<input type="checkbox"/> monatlich zu zahlender Unterhalt/Alimente für Kinder, die in einem <u>anderen</u> Haushalt leben (nur mit beigelegter Zahlungsbestätigung)	- €
<b>Anzahl der Geschwister</b> <input type="checkbox"/> (pro <u>Geschwisterkind</u> können € 350,-- abgezogen werden, wenn für das Kind noch Anspruch auf Familienbeihilfe besteht!)	- €
<b>Endsumme:</b>	€

**Das Einkommen aller im Haushalt gemeldeten Personen darf monatlich € 1.100,-- nicht überschreiten.**

## Wichtige Informationen:

Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Referat Gefördertes Essen in Kinderbetreuungseinrichtungen unverzüglich bekanntzugeben.

Bei Fragen zur Essensförderung erreichen Sie uns unter der Telefonnummer 4000-90710.

Bei Fragen zu Differenzbeträgen, Erlagscheinen, usw. wenden Sie sich bitte an Ihre Kinderbetreuungseinrichtung oder Kindergartenbetreiber.

**Informationen im Internet finden Sie unter:**

**MA 11 – Amt für Jugend und Familie – Internetinfostelle:**

Magistratsko odjeljenje 11 – Sluzba za mlade i porodicu – informaciona sluzba u internetu:

Magistratski odjel 11 – Ured za mlade i obitelji – informacijska sluzba na internetu:

Belediye Dairesi 11 – Aile ve Genclik Dairesi – internet Bilgi Merkezi:

Municipal Department 11 – Youth and Family Welfare Office – public internet access point:

[www.wien.gv.at/amtshelfer/gesellschaft-soziales/magelf/finanzielles/essensbeitrag.html](http://www.wien.gv.at/amtshelfer/gesellschaft-soziales/magelf/finanzielles/essensbeitrag.html)

Auf die Gewährung der Essensförderung besteht kein Rechtsanspruch.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten von der MA 11 elektronisch überprüft, verarbeitet und zum Zwecke der Verrechnung weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Jede Änderung des Familieneinkommens ist der Magistratsabteilung 11, Referat Gefördertes Essen in Kinderbetreuungseinrichtungen unverzüglich bekanntzugeben.

**Durch unrichtige Angaben oder durch Unterlassung der Mitteilung von Änderungen kann der Straftatbestand des Betruges (§§ 146 ff StGB) erfüllt sein. Die MA 11 behält sich das Recht auf Rückforderung vor.**

**Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Befreiung vom Essensbeitrag nur erfolgen kann, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und alle entsprechenden Nachweise vorgelegt wurden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in (Belege in Kopie beigelegt)