

Schulstiftung Seligenthal Landshut

Stiftung des öffentlichen Rechts

Bismarckplatz 14, 84034 Landshut

Antrag auf Ermäßigung von GEBÜHREN für den Grundschulhort

Name der Schülerin /des Schülers: Klasse:.....

Name(n) von Geschwistern in Seligenthal: Klasse:.....

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Name d. Vaters: Name der Mutter:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon:

Ausgeübte **Tätigkeit** der (Vater)
Erziehungsberechtigten:

..... (Mutter)

Der **Haushalt** umfasst folgende Personen, davon (bitte Anzahl angeben) Personen **über** 14 Jahre
und Personen **unter** 14 Jahre:

	Vorname	Name	Geb. Datum	Erhalten Sie für dieses Familienmitglied Kindergeld ?	
				Ja	Nein
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Das gesamte **monatliche Einkommen** (inkl. Kindergeld, Renten, Unterhaltszahlungen, etc. **ohne Abzüge** für Miete, Lebensunterhalt, Kreditzahlungen etc.) beträgt €.



Ich/Wir lege(n) dazu entsprechende neuere **Einkommensnachweise** sowie ggf. **Kindergeldbescheinigungen (z.B. Bescheid d. Familienkasse o. Gehaltsnachweis o. Kontoauszug mit Zahlung)** in Kopie bei. (Ohne diese Unterlagen kann der Antrag nicht bearbeitet werden!).

Das **monatlich zur Verfügung stehende Einkommen** setzt sich zusammen aus (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einkommen aus unselbständiger Arbeit | <input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Rentenempfang (Witwen-, Halb-, Vollwaisen) | <input type="checkbox"/> Bezug von Kindergeld |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Einkommen über 50 € z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe, Unterstützung durch Eltern etc. | <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen |
| <input type="checkbox"/> Einkommen aus Vermietung/Verpachtung | <input type="checkbox"/> Einkommen aus Kapitalvermögen |



Bei **Änderungen des monatlichen Einkommens** werde ich die Schulstiftung unverzüglich und unaufgefordert informieren.

Der Antrag auf Ermäßigung muss zu jedem Schuljahr neu gestellt werden!

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der obigen Angaben mit der Unterschrift.

Mir/uns ist bewusst, dass Falschangaben neben der Nachforderung von Beiträgen auch zu weiteren rechtlichen Konsequenzen sowie zum Ausschluss von der Schule führen können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Vermerk Schulstiftung

Bearbeiter:

Datum:

() Ermäßigung nicht möglich () Ermäßigung möglich € + Essensgeld

Bescheid ab am: