

# ANTRAG AUF AUSBILDUNGSBEIHILFE DER STADTGEMEINDE YBBS AN DER DONAU

SCHULJAHR . . . . . / . . . . .

Antragsteller: Name: .....

Adresse: .....

.....

Tel.: .....

Auszubildender: Name: .....

Der Auszubildende ist

a) Schüler einer auswärtigen Pflichtschule und zwar:

..... in .....und hat Schulgeld / Elternbeitrag / Internatskosten von mehr als € 726,00 jährlich zu tragen.

b) Schüler der(s) ..... in ..... und hat Schulgeld / Elternbeitrag / Internatskosten / von mehr als € 726,00 jährlich zu tragen.

c) Student(in) der ..... in ..... und hat das 27. Lebensjahr noch nicht vollendet.

Es wird daher eine Beihilfe beantragt in Höhe von € .....

Der (die) Auszubildende erhält Studienbeihilfe / Schülerbeihilfe lt. Bescheid des

..... vom ..... Zahl ..... und beantragt ein Erhöhung der Beihilfe um € .....

Der (die) Auszubildende ist erheblich behindert im Sinne Des Familienausgleichsgesetzes 1967 in der gültigen Fassung Und beantragt eine Erhöhung der vorstehenden Beihilfe um 100%,das sind € .....

Die Eltern des (der) Auszubildenden haben für mehr als zwei Versorgungsberechtigte Kinder zu sorgen, und zwar (Vornamen):

..... und beantragen daher eine Erhöhung der Beihilfe um 20%, das sind € .....

**GESAMTSUMME der auszahlenden Beihilfe** € .....

Bitte wenden

Überweisung an:

Bank .....

Konto Nr. ....

Bankleitzahl .....

Ybbs an der Donau, .....  
Unterschrift des Antragstellers

Beilage: **SCHULBESUCHSBESTÄTIGUNG** (unbedingt erforderlich)

-----

Überprüfung der Angaben

Melddaten:

HWS in Ybbs seit .....

Ybbs an der Donau, .....  
Für das Meldeamt

-----

Bewilligt in der Sitzung des Stadtrates vom .....