

ANTRAG AUF AUSBILDUNGSBEIHILFE **DER STADTGEMEINDE YBBS AN DER DONAU**

Antragsteller: Name _____
 Adresse _____
 Tel. NR. _____
 Mail-Adresse _____

Auszubildende/r: Name: _____

Die/Der Auszubildende ist Schüler der (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Handelsschule der Stadtgemeinde Ybbs an der Donau
- Handelsakademie der Stadtgemeinde Ybbs an der Donau
- IT-HTL der Stadtgemeinde Ybbs an der Donau
- Es wird daher eine Ausbildungsbeihilfe beantragt.
- Die/Der Auszubildende ist erheblich behindert
im Sinne des Familienausgleichsgesetzes 1967 in der gültigen Fassung und
beantragt eine Erhöhung der Beihilfe um 100%

- Die Eltern des/der Auszubildenden haben für mehr als 2 versorgungsberechtigte
Kinder zu sorgen und zwar für (Vornamen und Geburtsdatum)

und beantragen daher eine Erhöhung der Beihilfe um 20%

Überweisung an:

Bank: _____

Bic : _____

Iban:: _____

Datum : _____

Unterschrift des/der

Antragstellers/in: _____

Beilage: **Schulbesuchsbestätigung** (unbedingt erforderlich)

Die Ausbildungsbeihilfe wird nur über Antrag gewährt. Ansuchen samt Schulbesuchsbestätigung sind bis spätestens 31. Jänner des laufenden Schuljahres am Gemeindeamt – Bürgerservicebüro einzureichen. Verspätete Ansuchen, die nach dem 31.1. des laufenden Schuljahres eingebracht werden, **können ausnahmslos nicht mehr berücksichtigt werden!**

Überprüfung der Angaben

Melddaten:

HWS in Ybbs seit: _____

Ybbs a.d. Donau , am _____ Für das Meldeamt _____

Bewilligt in der Sitzung des Stadtrates vom _____