



Evangelisches Oberstufenrealgymnasium
Digitalisierung · Technologie · Kunst
des Evangelischen Vereins für ganzheitliches Lernen Steyr
Tabakfabrik Linz, Peter-Behrens-Platz, 4020 Linz
office@rose-steyr.org

ANTRAG AUF REDUKTION DES MONATLICHEN SCHULGELDES

Der Evangelische Verein für ganzheitliches Lernen Steyr gewährt auf Antrag eine Reduktion des Schulbeitrages. Solche Reduktionen werden in der Regel für ein Schuljahr gewährt. Der Gesamtumfang der Beihilfen ist beschränkt und wird nach Maßgabe der finanziellen Möglichkeiten festgesetzt. Die Beurteilung der Anträge und die Entscheidung über allfällige Zuteilung und Höhe einer Reduktion erfolgt in der Regel einmal pro Jahr in der ersten Oktoberhälfte. Während des Schuljahres nur in Ausnahmefällen.

Damit der Antrag rechtzeitig bearbeitet werden kann, achten Sie bitte auf folgende Punkte:

1. Senden Sie den Antrag ausgefüllt bis zum 30. September des Kalenderjahres an den Verein für ganzheitliches Lernen Steyr oder geben Sie ihn im Sekretariat ab.
2. Die Ermäßigung gilt in der Regel von 1. November des Antragjahres bis 31. Oktober des Folgejahres.
3. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Bitte belegen Sie alle Angaben mit den entsprechenden Unterlagen.

Vielen DANK!

Angaben über die/den Antragsteller·in

NAME	
GEBURTSDATUM	
ADRESSE	
TEL.NR./E-MAIL FÜR RÜCKFRAGEN	
BERUF	
FAMILIENSTAND	

Angaben über das Kind

NAME	
ALTER	

Darstellung der familiären Situation

Bitte geben Sie uns ein möglichst vollständiges Bild der Familiensituation, d.h. sämtliche Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben bzw. zum Lebensunterhalt des Haushaltes beitragen oder im Rahmen der Familie erhalten werden (Eltern, Geschwister, andere Personen).

	NAME	GEBURTS- JAHR	EINKOMMEN	
			JA	NEIN
MUTTER				
VATER				
PARTNER(IN)				
PARTNER(IN)				
GESCHWISTERKIND				
GESCHWISTERKIND				
GESCHWISTERKIND				
GESCHWISTERKIND				

**Bitte geben Sie auch besondere Umstände an,
sofern diese berücksichtigt werden sollen (Krankheit, Todesfall, Scheidung).**

Finanzen – Einnahmen aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen

NETTOBEITRÄGE IM JAHR 20 __ __ € / MONAT	
LOHN/GEHALT	
PENSION	
ARBEITSLOSENGELD	
NOTSTANDSHILFE	
KRANKENGELD	
PFLEGE GELD	
FAMILIENBEIHILFE	
KINDERBETREUUNGSGELD	
VERSEHRTENRENTE	
MIETZINSBEIHILFE	
ALIMENTE	
LEIBRENTEN	
BEIHILFE WEGEN BEHINDERUNG	
STUDIENHILFE	
EINKÜNFTE AUS SELBSTSTÄNDIGER TÄTIGKEIT	
EINKÜNFTE AUS GEWERBETÄTIGKEIT	
EINKÜNFTE AUS LAND- UND FORSTWIRTSCHAFT	
EINKÜNFTE AUS KAPITALVERMÖGEN	
EINKÜNFTE AUS VERMIETUNG UND VERPACHTUNG	
AUSLÄNDISCHE EINKÜNFTE	
SONSTIGE EINKÜNFTE	
SUMME DER EINKOMMEN ALLER IM GEMEINSAMEN HAUSHALT LEBENDEN PERSONEN PRO MONAT	

_____ Datum

_____ Unterschrift