

Familienname und Vorname des Schülers/der Schülerin

ANTRAG AUF SCHÜLERBEIHLIFE

(SCHUL- UND/ODER HEIMBEIHLIFE)
 FÜR DAS SCHULJAHR 2023/2024

gemäß Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG 1983)

Der Antrag ist bei der nachstehend angekreuzten Stelle einzubringen:

Schulleitung: Bitte zutreffende Behörde ankreuzen.

FRIST: 31. Dezember 2023

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Bildungsdirektion für Burgenland
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Kärnten
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Niederösterreich
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Oberösterreich
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Salzburg
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Steiermark
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Tirol
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Vorarlberg
<input type="radio"/> Bildungsdirektion für Wien | Kernaustieg 3, Schülerbeihilfen Bundesschulen
10.-Oktober-Straße 24
Rennbahnstraße 29
Sonnensteinstraße 20
Mozartplatz 10, Postfach 530
Körblergasse 23, Postfach 663
Heiliggeiststraße 7, Schülerbeihilfenreferat
Bahnhofstraße 12
Wipplingerstraße 28, Präs/3b/Recht-Schülerbeihilfe | 7000 Eisenstadt
9020 Klagenfurt am Wörthersee
3109 St. Pölten
4040 Linz
5010 Salzburg
8011 Graz
6020 Innsbruck
6901 Bregenz
1010 Wien |
| <input type="radio"/> Ämter der Landesregierungen
Amt der
Burgenländischen Landesregierung
Kärntner Landesregierung

Niederösterreichischen Landesregierung
Oberösterreichischen Landesregierung

Salzburger Landesregierung
Steiermärkischen Landesregierung

Tiroler Landesregierung

Vorarlberger Landesregierung
Wiener Landesregierung | <input type="radio"/> für die land- und forstwirtschaftlichen Schulen

<input type="radio"/> Europaplatz 1, Abt. 7 - Bildung, Kultur, Gesellschaft, 7000 Eisenstadt
<input type="radio"/> Mießtaler Straße 1, Abt. 10 Land- und Forstwirtschaft
9021 Klagenfurt am Wörthersee
<input type="radio"/> Abt. Schulen, Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten
<input type="radio"/> Bahnhofplatz 1, Direktion Kultur und Gesellschaft,
Landw. Schulreferat, 4021 Linz
<input type="radio"/> Abt. 4, Postfach 527, 5020 Salzburg
<input type="radio"/> A10 – Land- und Forstwirtschaft, Landwirtschaftliches
Schulwesen, Ragnitzstraße 193, 8047 Graz-Ragnitz
<input type="radio"/> Heiliggeiststraße 7, Abt. Landw. Schulwesen, 6020 Innsbruck

<input type="radio"/> Römerstraße 15, Abt. II A, 6901 Bregenz | <input type="radio"/> für Schulen für medizinische Assistenzberufe

<input type="radio"/> Landhausplatz 1/Haus 15b, Abt. GS4, 3109 St. Pölten
<input type="radio"/> Bahnhofplatz 1, Direktion Kultur und Gesellschaft,
Landw. Schulreferat, 4021 Linz

<input type="radio"/> Friedrichgasse 9, FAGP, 8010 Graz

<input type="radio"/> Heiliggeiststraße 7, Abt. Landw. Schulwesen
6020 Innsbruck

<input type="radio"/> MA40 – Referat Fachzentrum Soziale Leistungen,
Thomas-Klestil-Platz 8, 1030 Wien
1010 Wien |
| <input type="radio"/> Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung Minoritenplatz 5
für Zentrallehranstalten (Bundesinstitut für Sozialpädagogik in Baden, Höhere Bundeslehr- und Versuchsanstalt für Textilindustrie, Technologisches
Gewerbemuseum, Höhere Graphische Bundeslehr- und Versuchsanstalt sowie Höhere Bundeslehr- und Versuchsanstalt für chemische Industrie), land- und
forstwirtschaftliche Bundesschulen und Höhere land- und forstwirtschaftliche Privatschulen. | | |

Antragsteller/in: Füllen Sie dieses Formular aus und beachten Sie genauestens den Wegweiser zum Schülerbeihilfenantrag (C1). Senden Sie den Beihilfenantrag bis spätestens 31.12. des laufenden Schuljahres mit den erforderlichen Nachweisen an die zuständige Beihilfenbehörde. Fehlt die Angabe der zuständigen Beihilfenbehörde, fragen Sie bitte bei der Schulleitung nach. Je eher Sie den Antrag bei der zuständigen Beihilfenbehörde einbringen, desto früher erhalten Sie die Beihilfe. Ihrem Beihilfenantrag müssen folgende Beilagen angeschlossen sein:

- Erklärung C2 (grün *) und die
- Einkommensunterlagen laut Wegweiser C1 (rosa)

ACHTUNG: Um einen Anspruch auf ungekürzte Beihilfen zu wahren, muss der Antrag spätestens am **31. Dezember des laufenden Schuljahres** der zuständigen Behörde vorliegen.

*) Dieses Formular erhalten Sie in der Schule!

Eingangsstempel der Beihilfenbehörde:

Sachbearbeiter/in (Namensstempel und Paraphe)

Prüfer/in (Approbant/in)

Langstempel der Schule mit Schulnummer

1. Von der **Schule** auszufüllen und zu unterfertigen:

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

1.1 Langstempel der Schule mit Schulnummer _____

Daten des Schülers/der Schülerin

1.2 Familienname _____ Vorname _____

1.21 Postleitzahl _____ ordentlicher Wohnsitz (Heimatort) des Schülers/der Schülerin _____

1.22 männl. weibl. →

1.23 Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin SV-Nr. Tag Monat Jahr

anspruchsberechtigt

1.3 Der/Die Schüler/in ist österr. Staatsbürger/in (bzw. gleichgestellt) ja nein →

1.4 Klasse/Jahrgang 1.41 Fachrichtung: _____

1.5 Wenn das Unterrichtsjahr weniger als 10 Monate dauert: Anzahl der anrechenbaren Monate →

1.6 Der/Die Schüler/in ist ordentliche/r Schüler/in (siehe Rundschreiben Nr. 19/2003) ja nein →
Er/Sie befindet sich in der 9. Schulstufe →
Er/Sie befindet sich in der 10. Schulstufe oder einer höheren Schulstufe →

1.7 Bei Antrag auf Heimbeihilfe ausfüllen:

1.71 Der/Die Schüler/in ist Internatsschüler/-in einer land- und forstw. Fachschule mit Internatspflicht oder einer Forstfachschule mit angeschlossenem Schülerheim ja nein →

1.72 Täglicher Hin- und Rückweg zwischen Wohnort der Eltern und Schulort ist zumutbar (im allgemeinen nicht mehr als 2 Stunden täglich) →

Heimbeihilfencode (siehe auch P 3.)

_____ Datum _____ Unterschrift des Schulorgans

2. Bei Heimbeihilfeanträgen von Heimleitung, Unterkunftgeber/in oder Vermieter/in auszufüllen und zu unterfertigen:

Name Unterkunftgeber/in: _____

Straße/Gasse/Platz: _____

Ort: _____

(Bei Heimen mit Stempel bestätigen)

_____ Datum _____ Unterschrift Unterkunftgeber/in

Vom/Von der **Antragsteller/in** auszufüllen:

3. ANTRAG auf Schulbeihilfe Heimbeihilfe Schul- und Heimbeihilfe für den/die in Punkt 1.2 genannte/n Schüler/in

zust. Behörde

4. Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in:

4.1 Familienname _____ Vorname _____

Approbant/in

4.2 Postleitzahl _____ Ort _____

Sachbearbeiter/in

_____ Straße/Gasse/Platz Haus-Nr.

Unterstützung Schulver-anstaltung/en 1.
2.

4.3 Telefonnummer _____

Betrag

_____ E-Mail

Einreichmonat bei verspäteter Einreichung

Endezeichen

Vom/Von der Antragsteller/in auszufüllen:

Die Beihilfe soll überwiesen werden an:

4.4 Familienname (bzw. sonstige Bezeichnung des Kontos) Vorname

4.5 IBAN nur bei Auslandskonto befüllen

Bankverbindung/Name des Geldinstitutes BIC (SWIFT)

Postleitzahl Ort des Geldinstitutes

5. Soziale Situation des Schülers/der Schülerin:

5.1 Beide leiblichen Eltern oder Adoptiveltern (i. F. Eltern genannt) sind verstorben ja nein
 Vater verstorben am: _____ Mutter verstorben am: _____

5.2 Der/Die Schüler/in hat sich vor Aufnahme dieses Schulbesuches durch mindestens 4 Jahre zur Gänze selbst erhalten →

5.3 Der/Die Schüler/in ist verheiratet und lebt weder mit seinen/ihren Eltern noch mit den Eltern des Ehegatten/der Ehegattin im gemeinsamen Haushalt **) →

5.4 Der/Die Schüler/in hat die Berufstätigkeit zum Zwecke des Schulbesuches vollständig aufgegeben ..

5.5 Für den/die Schüler/in wird **erhöhte** Familienbeihilfe bezogen →

5.6 Die Eltern leben **miteinander** im gemeinsamen Haushalt →

5.61 Wenn die Eltern nicht im gemeinsamen Haushalt leben:
 Sollen die Unterhaltsleistungen (Alimente) des getrennt lebenden Elternteiles berücksichtigt werden?
 (Bei angekreuztem „NEIN“ wird dessen Einkommen zur Berechnung herangezogen)

5.7 **Bei Antragstellung auf Heimbeihilfe:**
 Für den Schüler/die Schülerin wurde/wird ein Antrag auf Ermäßigung des Betreuungs- und Nüchtingsbeitrages gestellt

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

ANTRAGSTELLER/IN BITTE UMBLÄTTERN UND SEITE 4 AUSFÜLLEN

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

6. Pauschalierungsausgleich nach § 6 SchBG 1983

Vater

Mutter

Schüler/in gemäß P 1.2

Ehegattin des Schülers/
Ehegatte der Schülerin **)

7. Einkommen

7.1

Einkommensbezieher/in	Einkommensarten*)	Einkommen (Unterhalt)	Einkommensbezieher/in	Einkommensarten*)	Einkommen
Vater	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Schüler/in gemäß P 1.2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Freibetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Freibetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mutter	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Freibetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Freibetrag laut § 12 Abs. 10 letzter Satz	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

8.1 Gesetzlich Unterhaltsberechtigte ohne Einkommen bzw. land- und forstwirtschaftliches Vermögen

§ 12 Abs. 9 Z 1 a § 12 Abs. 9 Z 2 b § 12 Abs. 9 Z 3 c § 12 Abs. 9 Z 4 d davon nach § 12 Abs. 9 Z 5 e

8.2 Sonstige Einkommensbezieher/innen, für die ein Elternteil, der/die Schüler/in oder dessen/deren Ehegatte/in verpflichtet ist, Unterhalt zu leisten**)

Familienname	Vorname	Einkommensarten*)	Einkommen	a	b	c	d	e
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) N = Nichtselbständiges Einkommen J = Jahresausgleich P = Pension, Rente U = Unterhaltsleistung V = zur Einkommensteuer veranlagt

) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für **eingetragene Partnerschaften

Vom/Von der Antragsteller/in auszufüllen und zu unterfertigen:

9. Angaben zur Familie **)

Familienname und Vorname	Sozialversicherungsnummer/ Geburtsdatum	Beruf	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung)	
..... leiblicher Vater bzw. Adoptivvater		ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
..... leibliche Mutter bzw. Adoptivmutter		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... Schüler/in, für den/die der Antrag gestellt wird		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... Ehegatte/in der Schülerin/des Schülers **)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltspflicht besteht (Kinder, Schüler/innen, Studierende, Sonstige)

Familienname und Vorname	Verwandtschaft zum/zur Schüler/in	Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung: bei Schüler/innen: Schulart, Schulort, Klasse bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit bei Studierenden: Beginn des Studiums und Studienrichtung	Schüler/in zum Zweck des Schul- besuches außerhalb wohnend	Bezug erhöhter Familien- beihilfe	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung oder Stipendium)	
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG 1983).

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus der Schule und/oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde zu melden ist.

Bescheidzustellung

- postalisch elektronisch (kein E-Mail)
(siehe Hinweis am Wegweiser)

Datum

**Unterschrift volljährige/r Schüler/in
oder Erziehungsberechtigte/r**

**) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für eingetragene Partnerschaften

Erklärung

gemäß § 3 Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG 1983)

ACHTUNG: Bitte JEDENFALLS alle Fragen der Punkte 1–3 und 5–7 mit ja oder nein beantworten!
 Angeführte Nachweise beilegen, sowie die entsprechenden Beträge einsetzen!
 Bei Schüler/innen an **Schulen für Berufstätige, die sich zur Gänze selbst erhalten** oder bei Schüler/innen an **sonstigen Schulen**, die sich vor Aufnahme des Schulbesuches durch mindestens **4 Jahre zur Gänze selbst erhalten haben**, ist die Erklärung nur für den/die Schüler/in selbst bzw. dessen/deren Ehepartner/in auszufüllen ******!

Schüler/in: Familienname und Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür)

Zuständiges Wohnsitzfinanzamt:

Bundesministerium
 Bildung, Wissenschaft
 und Forschung

A. NICHTSELBSTÄNDIGE EINKÜNFTE:

1. ARBEITNEHMERVERANLAGUNG (auch Einkommensteuerbescheid) für nichtselbständige Arbeitnehmer/innen – zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangene Arbeitnehmerveranlagung oder zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer _____	
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer _____	ausschließlich Gutschrift des Alleinverdienerabsetzbetrages <input type="checkbox"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer _____	<input type="checkbox"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer _____	<input type="checkbox"/>

2. Lohnzettel (L16) – für alle erhaltenen **Aktivbezüge** (auch bei ausschließlich geringfügiger Beschäftigung) und **Pensionen** (Leistungen der Pensionsversicherungsanstalten) aus dem vorangegangenen Kalenderjahr:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____

3. SONSTIGE BEZÜGE aus dem vorangegangenen Kalenderjahr: **Leistungen der gesetzlichen Versicherungen, des AMS und andere Sozialleistungen aus öffentlichen Mitteln** (z.B.: Unfallrente, Krankengeld, Arbeitslosenentgelt, Notstandshilfe, Sozialhilfe, Wochengeld, Karenzurlaubsgeld, Kinderbetreuungsgeld, Witwer/Witwenrente, Waisenrente, Übergangsgeld, Weiterbildungsgeld, Pensionsvorschuss, AMFG-Beihilfe, Pflegekarenzgeld...) – bitte entsprechende Gesamtbezugsbestätigung der auszahlenden Stelle(n) vorlegen:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____

3a. Bezug von Mindestsicherung und/oder Rehabilitationsgeld

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) _____

4. Erklärung über weitere im Inland steuerlich nicht erfasste Einkünfte im vorangegangenen Kalenderjahr (z.B.: Einkünfte aus Vermietungen und Verpachtungen, Werkverträgen, freien Dienstverträgen, ausländischen Einkünften, etc.) für Vater, Mutter, Schüler/in und Ehegattin des Schülers/ Ehegatten der Schülerin (bitte Kopien der entsprechenden Verträge, Honorarmoten, Auszahlungsbestätigungen, bei Land- und forstwirtschaftlichen Nebentätigkeit(en) Bestätigung/Meldung der Sozialversicherung der Bauern etc. vorlegen) ******)

Einkunftsbezieher/in	Art der Einkünfte	Zeitraum von – bis	Betrag

******) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für **eingetragene** Partnerschaften

B. SELBSTÄNDIGE EINKÜNFTE:

5. EINKOMMENSTEUERBESCHEID für Selbständige, Landwirte/Landwirtinnen, Gewerbetreibende, sonstige Veranlagte – zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer	<input type="text"/>	ausschließlich Gutschrift des Alleinverdiener- absetzbetrages	<input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>

5a. Landwirt/Landwirtin zum Zeitpunkt der Antragstellung volloptiert (bereits auf Regelbesteuerung umgestiegen) oder teiloptiert

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ehegatte/gattin	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Bei Pauschalierung weiter mit Punkt 7

6. Zu den vorgelegten Einkommensteuerbescheiden erkläre ich, dass bei der Veranlagung folgende Freibeträge berücksichtigt wurden:

6.1 Übertragung stiller Reserven und Übertragungsrücklagen (§ 12 EStG 1988)

ja in Höhe von € ()* nein

6.2 Aufwendungen für die Anschaffung von Genussscheinen und die Erstsanschaffung junger Aktien (§ 18 Abs. 1 Z 4 EStG 1988), soweit sie als Sonderausgaben berücksichtigt wurden

ja in Höhe von € ()* nein

6.3 Freibetrag bei Veräußerung des Betriebes (§ 24 Abs. 4 EStG 1988)

ja in Höhe von € ()* nein

6.4 Ausschüttungen aus Genussscheinen und Gewinnanteile auf Grund von Ausschüttungen aus jungen Aktien (§ 27 Abs. 3 EStG 1988)

ja in Höhe von € ()* nein

6.5 Freibetrag bei Veräußerungen von bestimmten Beteiligungen (§ 31 Abs. 3 EStG 1988)

ja in Höhe von € ()* nein

7. Pauschalierungsausgleich gemäß § 6 SchBG 1983:

7a. Land- und forstwirtschaftlicher Betrieb – jeweilige Kopie der/des zuletzt ergangenen Einheitswert- bzw. Feststellungsbescheide(s) und der aktuellen Beitragsvorschrift der Sozialversicherung (mit Angabe des Einheitswertes) beilegen (bei verpachteten Betrieben: Pachtvertrag in Kopie vorlegen):

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

7b. Bei Pauschalierung: Gewinne aus Land- und Forstwirtschaft (LuF), die nach Durchschnittssätzen ermittelt werden (§ 17 EStG 1988):

Vater	€ <input type="text"/>	Schüler/in	€ <input type="text"/>
Mutter	€ <input type="text"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	€ <input type="text"/>

Einkünfte aus LuF, die nicht im Einkommenssteuerbescheid ausgewiesen sind: Erklärungsblatt „Gewinnermittlung“ (www.schuelerbeihilfen.at; „Wegweiser und Antragsformular“) vorlegen.

7c. Gewerbebetrieb/Selbständige Arbeit – die dem Einkommensteuerbescheid zu Grunde gelegten Betriebsausgaben des Gewerbebetriebes/der selbständigen Arbeit wurden pauschaliert ermittelt:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG 1983).

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus der Schule und/oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde zu melden ist.

Datum

Unterschrift volljährige/r Schüler/in
oder Erziehungsberechtigte/r

*) Bitte jeweils in der Klammer angeben, welchen der Einkommensbezieher sie betreffen (z.B. Vater – „V“, Mutter – „M“, Schüler/in – „S“, Ehegattin des Schülers/Ehegatte der Schülerin – „E“).

**) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für eingetragene Partnerschaften