



## **Förderrichtlinien**

zur Unterstützung der Essensbeiträge für das Wintersemester 2023/2024

(Verpflegung Kindergarten Wellenspiel I und II)

Eine 100%ige Förderung kann gewährt werden, wenn folgende Voraussetzungen vorliegen:

	Einkommensgrenze monatlich <b>netto</b> in Euro
Alleinerzieher mit 1 Kind	1.470,00
bei Haushaltsgemeinschaften von zwei Personen (zB. Ehepaare, Lebensgemeinschaften) mit 1 Kind	1.990,00
Zuschlag für jede weitere im gemeinsamen Haushalt lebende Person (auch Minderjährige)	310,00

Eine 50 %ige Förderung kann gewährt werden, wenn folgende Voraussetzungen vorliegen:

	Einkommensgrenze monatlich <b>netto</b> in Euro
Alleinerzieher mit 1 Kind	1.928,00
bei Haushaltsgemeinschaften von zwei Personen (z.B. Ehepaare, Lebensgemeinschaften) mit 1 Kind	2.328,00
Zuschlag für jede weitere im gemeinsamen Haushalt lebende Person (auch Minderjährige)	400,00

### **Zum Einkommen zählen:**

Alle Einkünfte aus unselbstständiger und selbstständiger Tätigkeit, Alimentations- bzw. Unterhaltszahlungen.

### **Nicht zum Einkommen zählen:**

Familienbeihilfe, Pflegegeld, Wohnbeihilfe, Lehrlingsentschädigung von minderjährigen Personen.

**Die Stadtgemeinde Althofen behält sich vor, die Einkommensverhältnisse stichprobenartig zu überprüfen.**

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Straße )

\_\_\_\_\_  
(Tel/Mail)

\_\_\_\_\_, am  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

---

An die  
Stadtgemeinde Althofen  
Hauptplatz 8  
9330 Althofen

Betr.: Unterstützung Essensbeitrag

Mein/unser(e) Kind(er), \_\_\_\_\_besuch(en)t den Kindergarten Wellenspiel und nimmt die Verpflegung in Anspruch. Hiermit ersuche(n) ich/wir um einen Kostenzuschuss zum Essensbeitrag.

Mein/unser Einkommen setzt sich, wie folgt, zusammen (**Nachweise erforderlich**):

---

---

---

---

Mir (uns) ist bekannt, dass ich (wir) keinerlei Rechtsanspruch auf einen Zuschuss geltend machen kann (können) und bestätige(n) mit der Unterschrift, dass jegliche Änderung der Einkommensverhältnisse unverzüglich bekanntzugeben ist.

Bei einer Unterstützungsgewährung ersuche ich, den Beitrag auf nachstehende Bankverbindung zu überweisen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Lautend auf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift