

KURSBEIHILFE

Ansuchen um Gewährung

Name AntragstellerIn:	
Mitgliedsnummer:	
AKNÖ-Bezirksstelle (Stempel):	
Kurstitel:	Kurskosten: Euro
Kursträger (Bildungseinrichtung):	

Der Bezirksstelle ist bei Übergabe dieses Ansuchens zur Einsicht unbedingt vorzulegen:

- a) Kursbesuchs- und Einzahlungsbestätigung
- b) Einkommensnachweise (Lohnzettel, Kinderbetreuungsgeldbezug, AMS-Bezug, Einheitswertbescheide, Pensionsbezug u.a.m.)
- c) Gegebenenfalls Nachweise über den Erhalt von Familienbeihilfe sowie Unterhaltsleistungen (Alimente) und Waisenrenten
- d) Bestätigung des aktuellen Dienstgebers (Name/Firma und Anschrift)
- e) Gegebenenfalls Bestätigung des letzten Dienstgebers, wenn der/die AntragsstellerIn während des Kursbesuches **nicht** beim aktuellen Dienstgeber beschäftigt oder arbeitslos war.

Personendaten

I. AntragstellerIn		
Vorname:	Zuname:	
<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	Familienstand:
SV-Nr:	Geburtsdatum:	
Anschrift (ständiger Wohnort):		
Aktueller Dienstgeber (Name, Anschrift):		
Beschäftigt als:	seit:	
Letzter Dienstgeber (Name, Anschrift)*:		
Beschäftigt als:	bis:	
Tel.Nr. privat:	Tel.Nr. Dienstgeber:	
Bankverbindung:		
Kontoinhaber:		
Bankinstitut: BLZ:		
Kontonummer:		

*Nur anzugeben, wenn der/die AntragsstellerIn während des Kursbesuches **nicht** beim aktuellen DG beschäftigt oder arbeitslos war.

II. Ehe-/LebenspartnerIn:		
Vorname:	Zuname:	
<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	Familienstand:
SV-Nr:	Geburtsdatum:	
Anschrift (ständiger Wohnort):		
Beschäftigt als:		
Dienstgeber (Name, Anschrift):		

Einkommensangaben

Im gemeinsamen Haushalt lebende Personen (AntragstellerIn und Ehe-/LebenspartnerIn):					
Name	Geburtsjahr	Verwandtschafts- verhältnis zum/zur AntragstellerIn	Monatliches Nettoeinkommen ohne Familienbeihilfe (Lohn, Gehalt, Pensionen, AMS-Bezug etc.)	Alimente, Waisen- pensionen etc.	Auszahlende Stelle (Arbeitgeber, Pensionsver- sicherungsanstalt (Pens.-Nr.), bei Arbeitslosen AMS, AUVA)
		AntragstellerIn			

<p>Anzahl der Kinder des/der AntragstellerIn bzw. seiner/ihrer Ehe-/LebenspartnerIn für die Familienbeihilfe bezogen wird, sofern sie im gemeinsamen Haushalt mit dem/der AntragstellerIn leben:</p>	
---	--

<p>Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (Einheitswertbescheide):</p>

Andere bezogene Beihilfen bzw. Förderungen		
Folgende weitere Beihilfen bzw. Förderungen werden bezogen:		
Name der Förderung	auszahlende Stelle	Höhe der Förderung

Der/die AntragstellerIn bestätigt durch seine/ihre Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und verpflichtet sich, jede Veränderung seiner/ihrer Verhältnisse, sofern sie die Ausbildung oder die wirtschaftliche Lage der im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen betrifft, unverzüglich der zuständigen Bezirksstelle der Arbeiterkammer bekannt zu geben.

....., am
(Ort) (Datum) (Unterschrift des/der AntragstellerIn)

Von der AKNÖ auszufüllen:

Genehmigter Förderbetrag:

..... Euro
