Bundesministerium
Bildung, Wissenschaft
und Forschung

ANTRAG

SUA

auf Gewährung einer Unterstützung zur Teilnahme an Schulveranstaltungen für das Schuljahr 2018/2019

Beachten Sie bitte:
Dieses Formular ist dem Antrag auf Schul- und/oder Heimbeihilfe beizulegen oder bis spätestens 30. April des laufenden Schuljahres bei der zuständigen Schülerbeihilfenbehörde nachzureichen, wenn bereits ein Antrag auf Schul- und/oder Heimbeihilfe eingebracht wurde.

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

1.1 Langstempel der
Schule mit Schulnummer _____

Daten des Schülers/der Schülerin

1.2 Familienname _____ Vorname _____

1.3 Klasse/Jahrgang: _____

1.4 Der/Die Schüler/in nimmt voraussichtlich an folgender(n) **mindestens 5-tägigen** Schulveranstaltung(en) teil:

A. ____ tägige _____ (Art und Ort der Schulveranstaltung) von ____ (Tag Monat Jahr) bis ____ (Tag Monat Jahr)

B. ____ tägige _____ (Art und Ort der Schulveranstaltung) von ____ (Tag Monat Jahr) bis ____ (Tag Monat Jahr)

1.5 Voraussichtliche Kosten der Schulveranstaltung(en) in Euro:

A. ____ Euro B. ____ Euro

Datum _____ Unterschrift des Schulorgans _____

2. Vom/Von der **Antragsteller/in** auszufüllen und zu unterfertigen:

2.1. **ANTRAG auf Gewährung einer Unterstützung zur Teilnahme an Schulveranstaltungen**
für den/die in Punkt 1.2 genannte/n Schüler/in

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

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

3. **Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in:**

3.1 Familienname _____ Vorname _____

3.2 Postleitzahl ____ Ort _____

3.3 Straße/Gasse/Platz Haus-Nr. _____

3.4 E-Mail _____

4. Angaben zur sozialen Situation siehe Antrag auf Schul- und/oder Heimbeihilfe

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

Ich erkläre, dass der/die Schüler/in an der (den) geplanten, mindestens 5-tägigen Schulveranstaltung(en) teilnehmen wird, falls nicht unvorhergesehene Ereignisse dies verhindern.

Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben.

Datum _____ **Unterschrift volljährige/r Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r** _____

www.schuelerbeihilfen.at