Amt der Steiermärkischen Landesregierung

Abteilung 6 - Bildung und Gesellschaft

Fachabteilung Gesellschaft

Förderungsmanagement

**Dieser Antrag ist unterzeichnet in elektronischer Form**

**an** [**abt06gd-foem@stmk.gv.at**](mailto:abt06gd-foem@stmk.gv.at) **zu übermitteln**!

**Für Rückfragen:** E-Mail: abt06gd-foem@stmk.gv.at

**Antrag für die Gewährung einer Beihilfe für**

**ZWEI & MEHR-Kinder-Ferien-Aktivwochen**

**(gemäß Richtlinie für die Gewährung von Beihilfen des Landes Steiermark für ZWEI & MEHR Kinder-Ferien-Aktivwochen)**

**Pro Kind und pro ZWEI & MEHR-Kinder-Ferienaktion ist ein Antrag erforderlich.**

Der Antrag für die Beihilfe ist bis **spätestens** 6 Wochen vor dem jeweiligen Ferienbeginn einzureichen. **Nach dieser Frist eingereichte Ansuchen können ausnahmslos nicht mehr berücksichtigt werden.**

**Einreichfristen 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sommerferien** | **23. Mai 2025** |
| **Herbstferien** | **15. September 2025** |

**Bitte beachten Sie: \* Angabe verpflichtend i Information  Zutreffendes ankreuzen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragstellende Erziehungsberechtigte / antragstellender Erziehungsberechtigter | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname \* | | |  | | | | | | | | | | |
| Vorname \* | | |  | | | | | | | | | | |
| Akademischer Grad | | |  | | | | | | | | | | |
| Geschlecht | | | männlich  weiblich  divers  offen  inter  keine Angabe | | | | | | | | | | |
| Erwerbstätigkeit: | | | ja  nein | | | | | | | | | | |
| Familienstand \* | |  | | ledig | | |  | verheiratet | | | |  | geschieden |
|  | |  | | in Lebensgemeinschaft lebend | | |  | alleinerziehend | | | |  | verwitwet |
| **Adresse und Kontakt** | | | | | | | | | | | | | |
| Straße \* | | |  | | | | | | | | | | |
| Hausnummer \* | | |  | | Stiege |  | | | | Tür |  | | |
| Postleitzahl \* | | |  | | Ort\* |  | | | | | | | |
| Telefon \* **i** | | |  | | | E-Mail **i** | | |  | | | | |
| **i** | **Mit der Angabe Ihrer Telefonnummer/E-Mail Adresse ermächtigen Sie die Behörde, auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ehe-/Lebenspartner\*in im gemeinsamen Haushalt | | | |
| Nachname \* |  | | |
| Vorname \* |  | Geburtsdatum \* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Kind, für welches die Beihilfe beantragt wird** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname \* | |  | | | | | | | Geburtsdatum \* | | | |  | | | | | | | | |
| Vorname \* | |  | | | | | | | Geschlecht \* | | | |  | | männlich | | |  | | | weiblich |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum vom Land Steiermark geförderten Anbieters bzw. zur für ZWEI & MEHR-Kinder-Ferien-Aktion** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anbieter \* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Ferienaktion: \* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: \* | | | von |  | | | | | | bis | |  | | | | | | | | | |
| **ZWEI & MEHR-Kinder-Ferien-Aktivwoche mit Nächtigung vor Ort** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dauer \* | | | 1-  2-  3- wöchig | | | | | | | | Kosten \* | | | | | € | | | | | |
| **ZWEI & MEHR-Kinder-Ferien-Aktivwoche mit Tagesbetreuung von mindestens 8 Stunden** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dauer \* | | | 1-  2-  3-  4-  5- wöchig | | | | | | | | Kosten \* | | | | | € | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Genehmigte Förderung anderer Institutionen zur beantragten ZWEI & MEHR-Kinder-Ferien-Aktivwoche \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Magistrat Graz:** | | | | | | **Gemeinde:** | | | | | | | **Sonstige Institution:** | | | | | | | | |
| € | ja  nein | | | | € | | ja  nein | | | | | | € | | | | | | ja  nein | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zu weiteren Kindern im Haushalt, für die Familienbeihilfe bezogen wird \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Kind** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname | | |  | | | | | Geburtsdatum | | | | |  | | | | | | | | |
| Vorname | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |
| **3. Kind** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname | | |  | | | | | Geburtsdatum | | | | |  | | | | | | | | |
| Vorname | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |
| **4. Kind** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname | | |  | | | | | Geburtsdatum | | | | |  | | | | | | | | |
| Vorname | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |
| **5. Kind** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname | | |  | | | | | Geburtsdatum | | | | |  | | | | | | | | |
| Vorname | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |
| **6. Kind** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname | | |  | | | | | Geburtsdatum | | | | |  | | | | | | | | |
| Vorname | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |

|  |
| --- |
| Verpflichtungs- und Einwilligungserklärung der Antragstellerin / des Antragstellers |
| Die Förderungsnehmerin/der Förderungsnehmer verpflichtet sich durch ihre/seine Unterfertigung,  1. dem Förderungsgeber die gewährte Förderung rückzuerstatten, wenn die Gewährung dieser Förderung vorsätzlich oder fahrlässig durch unwahre Angaben oder Verschweigen maßgeblicher Tatsachen herbeigeführt wurde bzw. vorsätzlich oder fahrlässig unwahre Angaben gemacht wurden.  2. diese Rückerstattungen unverzüglich, spätestens jedoch 4 Wochen nach Einmahnung durch den Förderungsgeber, auf die IBAN: AT02 3800 0900 0410 5201 bei der Raiffeisen Landesbank AG, BIC: RZSTAT2G, lautend auf Land Steiermark, unter Angabe der angeführten GZ und des Verwendungszwecks, zurückzuzahlen  Datenschutzrechtliche Bestimmungen - Einwilligungserklärung  1. Die Förderungswerberin/der Förderungswerber erteilt dem Förderungsgeber durch ihre/seine Unterfertigung die Einwilligung zur automationsunterstützten Verarbeitung aller im Antragsformular enthaltenen, die Förderungswerberinnen/den Förderungswerber betreffenden personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a Datenschutz-Grundverordnung zum Zweck der Prüfung des Ansuchens sowie Abwicklung und Auszahlung der Förderung.  Diese Einwilligung kann jederzeit durch E-Mail an [abt06gd-foem@stmk.gv.at](mailto:abt06gd-foem@stmk.gv.at) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.  2. Die gemäß Z 1 verarbeiteten Daten werden in Anlehnung an die steuerrechtlichen Vorgaben sieben Jahre gespeichert.  3. Angaben zur Förderungswerberin/zum Förderungswerber, der Förderungsgegenstand, die Art und die Höhe der Förderungsmittel, die Zuordnung zum Leistungsangebot sowie Angaben über die Zahlungen (§ 25 Abs. 1 Z 1 bis 4, 6 und 7 TDBG 2012) können an den Bundesminister für Finanzen zum Zweck der Verarbeitung in der Transparenzdatenbank übermittelt werden.  4. Die Förderungswerberin/der Förderungswerber nimmt zur Kenntnis, dass auf der Datenschutz-Informationsseite des Förderungsgebers (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) alle relevanten Informationen insbesondere zu folgenden sie/ihn betreffenden Punkten veröffentlicht sind:  - zu den ihr/ihm zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;  - zum dem ihr/ihm zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichischen Datenschutzbehörde;  - zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten. |

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellenden

**Folgende Unterlagen sind dem Antrag zwingend beizulegen:**

**□** Meldezettel der antragstellenden Person und aller im Haushalt lebenden Personen (Ehe-/Lebenspartner etc.)

**□** Nachweis über den Erhalt der Familienbeihilfe des Bundes (Bescheid oder aktueller Auszahlungsbeleg)

**□** Unterlagen über weitere Förderungszusagen von anderen Stellen und Ämtern zur Gewährung einer Beihilfe für ZWEI& MEHR Kinder-Ferien-Aktivwochen

**□** Familieneinkommen/Einkommensnachweise des antragstellenden Elternteiles/des oder der antragstellenden Erziehungsberechtigten sowie der Lebenspartnerin oder des Lebenspartners im Haushalt gemäß § 4 Abs. 1 und Abs. 2:

Für die Teilnahme an Angeboten in den

* **Semester-, Oster- oder Pfingstferien: Einkommenssteuerbescheid des zweitvorangegangenen Jahres**
* **Sommer- oder Herbstferien: Einkommenssteuerbescheid des vorangegangenen Jahres**

**□** Nachweise über weitere Einnahmen des antragstellenden Elternteiles/des oder der antragstellenden Erziehungsberechtigten sowie der Lebenspartnerin oder des Lebenspartners im Haushalt gemäß

§ 4 Abs. 2

* Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Weiterbildungsgeld, Pensionsvorschuss,
* Leistungen nach der gesetzlichen Sozialversicherung wie z.B. Krankgeld, Wochengeld,
* Kinderbetreuungsgeld des Bundes,
* Sozialunterstützung,
* Pensionen (Witwen\*Witwer- und Waisenpension, Invaliditätspension, Alterspension),
* erhaltene Unterhaltszahlungen