



## Antrag - Übernahme der Kosten der Kinderbetreuung

Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ich melde hiermit einen Betreuungsbedarf laut Salzburger Kinderbetreuungsgesetz für das nachfolgend angeführte Kind an.

Kind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Betreuungseinrichtung: \_\_\_\_\_

Betreuungszeitraum:

Datum - Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

Datum - Betreuungsende: \_\_\_\_\_

Betreuungsausmaß:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betreuung bis 20 Wochenstunden | <input type="checkbox"/> Kind unter 3 Jahre |
|   | <input type="checkbox"/> Kind über 3 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> Betreuung bis 30 Wochenstunden | <input type="checkbox"/> Kind unter 3 Jahre |
|   | <input type="checkbox"/> Kind über 3 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> Betreuung ab 30 Wochenstunden  | <input type="checkbox"/> Kind unter 3 Jahre |
|   | <input type="checkbox"/> Kind über 3 Jahre  |

Für die Inanspruchnahme einer längeren Öffnungszeit als 40 Stunden pro Woche fällt ein Zuschlag an.

Begründung des Betreuungsbedarfs:

---

---

---

Puch bei Hallein, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

Die männliche Form ist der weiblichen Form gleichgestellt, lediglich aus Gründen der Vereinfachung wird in diesem Dokument ausschließlich die männliche Form angeführt.

---

---

Sicht- / Erledigungsvermerk:

Finanzverwaltung

Puch bei Hallein, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Behördenvertreter