



AKL – FNr.: 055/1-08  
7 Seiten

An das  
Amt der Kärntner Landesregierung  
Abteilung 6 - Familienförderung  
8. Mai Straße 12  
9020 Klagenfurt

Eingangsstempel des  
Amtes der Kärntner Landesregierung

Auskünfte: Fr. Holzer Susanne  
Telefon: +43 (0)50 536 – 40641  
Fax: +43 (0)50 536 – 40640  
e-mail: abl6.familie@ktn.gv.at

Eingangsstempel der (des)  
Gemeinde/Magistrates

**ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINES FAMILIENZUSCHUSSES**  
Familienförderungsgesetz LGBl. Nr. 10/1991, in der derzeit geltenden Fassung  
Beim Gemeindeamt/Magistrat des Hauptwohnsitzes einreichen!

**Angaben zum Kind, für das der Familienzuschuss beantragt wird:**

Familienname: .....Geb.-Name: .....  
Vorname: .....SV-Nr: .....Geb.-Datum: .....  
Österr. Staatsbürger: ja nein weiblich männlich  
EU-Bürger: ..... ehelich unehelich  
Das Kind lebt im gemeinsamen Haushalt mit dem Antragsteller: ja nein

**Angaben zum antragstellenden Elternteil:**

Familienname: .....Geb.-Name: .....  
Vorname: .....SV-Nr: .....Geb.-Datum: .....  
weiblich männlich ledig verheiratet verwitwet geschieden  
Selbst. Angest. Arbeiter Beamter Vollerw.Landwirt Hausfrau/-mann Sonst. ....  
Österr.Staatsbürger: ja nein EU-Bürger: .....  
Hauptwohnsitz seit: .....PLZ/Ort: .....  
Straße/Nr.: .....Tel.-Nr.: .....

**Bankverbindung:**

Kto.Nr.: .....BLZ: .....  
Bank: .....

**Angaben über Ehegatten/in bzw. Lebensgefährten/in:**

Familienname: .....	Geb.-Name : .....				
Vorname: .....	SV-Nr.: .....	Geb.-Datum .....			
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
Beruf: .....					
Österr.Staatsbürger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EU-Bürger: .....				
wohnhaft seit: .....	eigenes Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

**Familien- und Vorname weiterer Kinder, welche im gemeinsamen Haushalt leben und für die Familienbeihilfe bezogen wird:**

.....	geb. am: .....

**Folgende Angaben gelten als eidesstattliche Erklärung:**

Bei Personen, die kein Einkommen haben:	
Kein Einkommen seit: .....	
Grund: .....	
(Angabe der Gründe: z.B. Hausfrau/-mann, Schüler/in, Student/in, kein Anspruch vom AMS etc.)	
.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift

### Erklärung des (der) Antragsteller(s)in:

Ich erkläre:

- dass meine im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind;
- dass ich der Überprüfung meiner Angaben durch die Familienförderungsstelle des Amtes der Kärntner Landesregierung zustimme;
- dass die in diesem Antrag gemachten Angaben automationsunterstützt verarbeitet und beim Amt der Kärntner Landesregierung gespeichert werden können.

**Ich verpflichte mich, Änderungen in den für die Gewährung des Familienzuschusses maßgeblichen Voraussetzungen, insbesondere in den Familienverhältnissen und im Familieneinkommen, unverzüglich dem Amt der Kärntner Landesregierung bekannt zugeben und zu Unrecht bezogene Zuschüsse zurückzuzahlen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Bestätigung der (des) Wohnsitzgemeinde/Magistrates:

Hiermit wird bestätigt, dass

- der (die) Antragsteller(in) im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind, für das der Familienzuschuss beantragt wird, an der im Antrag angegebenen Adresse den Hauptwohnsitz hat;
- die im Antrag gemachten Angaben auf ihre Richtigkeit und Vollständigkeit überprüft wurden;
- die österreichische Staatsbürgerschaft bzw. EU-Angehörigkeit gegeben ist;
- die erforderlichen Nachweise über das Familiennettoeinkommen angeschlossen sind.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Dem Antrag sind folgende Nachweise anzuschließen:

- Geburtsurkunden aller im Antrag angeführten Kinder (Fotokopien);
- Mitteilung über Bezug der Familienbeihilfe für alle im Antrag angeführten Kinder.

### Zu beachten!

- Das Formblatt ist unbedingt vollständig und leserlich auszufüllen (Block- oder Maschinschrift).

**Dem Antrag sind folgende Nachweise über das Familieneinkommen anzuschließen:**

**Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit:**

- Jahreslohnzettel (L 16) bzw. Nachweis mittels beiliegendem Vordruck zur vorläufigen Berechnung
- aktuelle Bezugsbestätigung über Leistungen des AMS
- Nachweis über Leistungsanspruch der SV-Anstalt

**Bei Personen, die zur Einkommenssteuer veranlagt werden (selbständig Erwerbstätige):**

- Einkommenssteuerbescheid für das der Antragstellung vorangegangene Kalenderjahr
- Nachweis über Leistungsanspruch der SV-Anstalt

**Bei nicht buchführungspflichtigen Land- und Forstwirten(innen):**

- der letztgültige Einheitswertbescheid und Nachweis über Vollerwerbslandwirt (Abschnitt der Versicherungsvorschreibung)
- Nachweis über Anspruch der SV-Anstalt der Bauern

**Bei Nebenerwerbslandwirten(innen) und Junglandwirten(innen):**

- letztgültiger Einheitswertbescheid (der Eltern)

**Nachweis über sonstige Bezüge, die als Einkommen gelten, wie:**

- Unterhaltszahlungen (Alimente), Leistungen aus Pensionskassen, Kinderbetreuungsgeld des Bundes