

Familienname und Vorname des Schülers/der Schülerin

# ANTRAG AUF SCHÜLERBEIHLIFE

(SCHUL- UND/ODER HEIMBEIHLIFE)  
FÜR DAS SCHULJAHR 2022/2023

gemäß Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG 1983)

Der Antrag ist bei der nachstehend angekreuzten Stelle einzubringen:

**Schulleitung:** Bitte zutreffende Behörde ankreuzen.

**FRIST: 31. Dezember 2022**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Burgenland</b>  | Kernaustieg 3, Schülerbeihilfen Bundesschulen  | 7000 Eisenstadt  |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Kärnten</b>   | 10.-Oktober-Straße 24  | 9020 Klagenfurt am Wörthersee  |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Niederösterreich</b>  | Rennbahnstraße 29  | 3109 St. Pölten  |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Oberösterreich</b>  | Sonnensteinstraße 20   | 4040 Linz  |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Salzburg</b>  | Mozartplatz 10, Postfach 530   | 5010 Salzburg  |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Steiermark</b>  | Körblergasse 23, Postfach 663  | 8011 Graz  |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Tirol</b>   | Heiliggeiststraße 7, Schülerbeihilfenreferat   | 6020 Innsbruck   |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Vorarlberg</b>  | Bahnhofstraße 12   | 6901 Bregenz   |
| <input type="radio"/> <b>Bildungsdirektion für Wien</b>  | Wipplingerstraße 28, Präs/3b/Recht-Schülerbeihilfe   | 1010 Wien  |
| <input type="radio"/> <b>Ämter der Landesregierungen</b>   | <b>für die land- und forstwirtschaftlichen Schulen</b>   | <b>für Schulen für medizinische Assistenzberufe</b>  |
| Amt der<br>Burgenländischen Landesregierung<br>Kärntner Landesregierung  | <input type="radio"/> Europaplatz 1, Abt. 7 - Bildung, Kultur, Gesellschaft, 7000 Eisenstadt<br><input type="radio"/> Mießtaler Straße 1, Abt. 10 Land- und Forstwirtschaft<br>9021 Klagenfurt am Wörthersee   | <input type="radio"/> Landhausplatz 1/Haus 15b, Abt. GS4, 3109 St. Pölten<br><input type="radio"/> Bahnhofplatz 1, Direktion Gesellschaft, Soziales und<br>Gesundheit, Abteilung Gesellschaft, 4021 Linz |
| Niederösterreichischen Landesregierung<br>Oberösterreichischen Landesregierung   | <input type="radio"/> Abt. Schulen, Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten<br><input type="radio"/> Bahnhofplatz 1, Direktion Gesellschaft, Soziales und<br>Gesundheit, Abteilung Gesellschaft, 4021 Linz  | <input type="radio"/> Friedrichgasse 9, FAGP, 8010 Graz<br><input type="radio"/> Heiliggeiststraße 7, Abt. Landw. Schulwesen<br>6020 Innsbruck   |
| Salzburger Landesregierung<br>Steiermärkischen Landesregierung   | <input type="radio"/> Fanny-von-Lehnertstraße 1, Abt. 4, 5020 Salzburg<br><input type="radio"/> A10 – Land- und Forstwirtschaft, Landwirtschaftliches<br>Schulwesen, Ragnitzstraße 193, 8047 Graz-Ragnitz<br><input type="radio"/> Heiliggeiststraße 7, Abt. Landw. Schulwesen, 6020 Innsbruck | <input type="radio"/> MA40 – Referat Fachzentrum Soziale Leistungen,<br>Thomas-Klestil-Platz 8, 1030 Wien  |
| Tiroler Landesregierung  | <input type="radio"/> Römerstraße 15, Abt. II A, 6901 Bregenz  | 1010 Wien  |
| Vorarlberger Landesregierung<br>Wiener Landesregierung   |  |  |
| <input type="radio"/> <b>Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung</b>   | Minoritenplatz 5   |  |
| für Zentrallehranstalten (Bundesinstitut für Sozialpädagogik in Baden, Höhere Bundeslehr- und Versuchsanstalt für Textilindustrie, Technologisches<br>Gewerbemuseum, Höhere Graphische Bundeslehr- und Versuchsanstalt sowie Höhere Bundeslehr- und Versuchsanstalt für chemische Industrie), land- und<br>forstwirtschaftliche Bundesschulen und Höhere land- und forstwirtschaftliche Privatschulen. |  |  |

**Antragsteller/in:** Füllen Sie dieses Formular aus und beachten Sie genauestens den Wegweiser zum Schülerbeihilfenantrag (C1). Senden Sie den Beihilfenantrag bis spätestens 31.12. des laufenden Schuljahres mit den erforderlichen Nachweisen an die zuständige Beihilfenbehörde. Fehlt die Angabe der zuständigen Beihilfenbehörde, fragen Sie bitte bei der Schulleitung nach. Je eher Sie den Antrag bei der zuständigen Beihilfenbehörde einbringen, desto früher erhalten Sie die Beihilfe. Ihrem Beihilfenantrag müssen folgende Beilagen angeschlossen sein:

- Erklärung C2 (grün \*) und die
- Einkommensunterlagen laut Wegweiser C1 (rosa)

**ACHTUNG:** Um einen Anspruch auf ungekürzte Beihilfen zu wahren, muss der Antrag spätestens am **31. Dezember des laufenden Schuljahres** der zuständigen Behörde vorliegen.

\*) Dieses Formular erhalten Sie in der Schule!

**Eingangsstempel der Beihilfenbehörde:**

Sachbearbeiter/in (Namensstempel und Paraphe)

Prüfer/in (Approbant/in)

Langstempel der Schule mit Schulnummer

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

Von der Beihilfenbehörde auszufüllen:

1.1 Langstempel der Schule mit Schulnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Daten des Schülers/der Schülerin**

1.2 Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

1.21 Postleitzahl \_\_\_\_\_ ordentlicher Wohnsitz (Heimatort) des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

1.22 männl.  weibl.

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

anspruchsberechtigt

1.3 Der/Die Schüler/in ist österr. Staatsbürger/in (bzw. gleichgestellt) ..... ja  nein

1.4 Klasse/Jahrgang  1.41 Fachrichtung: \_\_\_\_\_

1.5 Wenn das Unterrichtsjahr weniger als 10 Monate dauert:  Anzahl der anrechenbaren Monate .....

1.6 Der/Die Schüler/in ist ordentliche/r Schüler/in (siehe Rundschreiben Nr. 19/2003) ..... ja  nein    
Er/Sie befindet sich in der 9. Schulstufe .....     
Er/Sie befindet sich in der 10. Schulstufe oder einer höheren Schulstufe .....

1.7 Bei Antrag auf Heimbeihilfe ausfüllen:

1.71 Der/Die Schüler/in ist Internatsschüler/-in einer land- und forstw. Fachschule mit Internatspflicht oder einer Forstfachschule mit angeschlossenem Schülerheim ..... ja  nein

1.72 Täglicher Hin- und Rückweg zwischen Wohnort der Eltern und Schulort ist zumutbar (im allgemeinen nicht mehr als 2 Stunden täglich) .....

Heimbeihilfencode (siehe auch P 3.)

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Schulorgans

2. Bei Heimbeihilfeanträgen von Heimleitung, Unterkunftgeber/in oder Vermieter/in auszufüllen und zu unterfertigen:

Name Unterkunftgeber/in: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

(Bei Heimen mit Stempel bestätigen)

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Unterkunftgeber/in

Vom/Von der **Antragsteller/in** auszufüllen:

3. ANTRAG auf Schulbeihilfe  Heimbeihilfe  Schul- und Heimbeihilfe  für den/die in Punkt 1.2 genannte/n Schüler/in

zust. Behörde

4. Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in:

4.1 Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Approbant/in

4.2 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter/in

\_\_\_\_\_ Straße/Gasse/Platz Haus-Nr.

Unterstützung Schulver-anstaltung/en 1.

4.3 Telefonnummer \_\_\_\_\_

2.

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

Betrag

Einreichmonat bei verspäteter Einreichung

Endezeichen



## Vom/Von der Antragsteller/in auszufüllen und zu unterfertigen:

### 9. Angaben zur Familie \*\*)

Familienname und Vorname	Sozialversicherungsnummer/ Geburtsdatum	Beruf	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung)	
			ja	nein
..... leiblicher Vater bzw. Adoptivvater	.....		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... leibliche Mutter bzw. Adoptivmutter	.....		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... Schüler/in, für den/die der Antrag gestellt wird	.....		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... Ehegatte/in der Schülerin/des Schülers **)	.....		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 10. Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltungspflicht besteht (Kinder, Schüler/innen, Studierende, Sonstige)

Familienname und Vorname	Verwandtschaft zum/zur Schüler/in	Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung: bei Schüler/innen: Schulart, Schulort, Klasse bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit bei Studierenden: Beginn des Studiums und Studienrichtung	Schüler/in zum Zweck des Schul- besuches außerhalb wohnend	Bezug erhöhter Familien- beihilfe	Einkommen (auch aus geringfügiger Beschäftigung oder Stipendium)	
					ja	nein
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... SV-Nr./ Geburtsdatum			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

**Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus der Schule und/oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde zu melden ist.**

#### Bescheidzustellung

- postalisch  elektronisch (kein E-Mail)  
(siehe Hinweis am Wegweiser)

Datum

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

\*\*) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für eingetragene Partnerschaften

# Erklärung

## gemäß § 3 Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG 1983)

**ACHTUNG: Bitte JEDENFALLS alle Fragen der Punkte 1–3 und 5–7 mit ja  oder nein  beantworten!**

Angeführte Nachweise beilegen, sowie die entsprechenden Beträge einsetzen!

Bei Schüler/innen an **Schulen für Berufstätige, die sich zur Gänze selbst erhalten** oder bei Schüler/innen an **sonstigen Schulen**, die sich vor Aufnahme des Schulbesuches durch mindestens **4 Jahre zur Gänze selbst erhalten haben**, ist die Erklärung nur für den/die Schüler/in selbst bzw. dessen/deren Ehepartner/in auszufüllen **\*\***!

Schüler/in: Familienname und Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Tür)

Zuständiges Wohnsitzfinanzamt:

 **Bundesministerium**  
Bildung, Wissenschaft  
und Forschung

### A. NICHTSELBSTÄNDIGE EINKÜNFTE:

**1. ARBEITNEHMERVERANLAGUNG (auch Einkommensteuerbescheid) für nichtselbständige Arbeitnehmer/innen** – zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangene Arbeitnehmerveranlagung oder zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>	ausschließlich Gutschrift des Alleinverdiener- absetzbetrages	<input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin <b>**</b> )	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/>

**2. Lohnzettel (L16)** – für alle erhaltenen **Aktivbezüge** (auch bei ausschließlich geringfügiger Beschäftigung) und **Pensionen** (Leistungen der Pensionsversicherungsanstalten) aus vorangegangenem Kalenderjahr:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin <b>**</b> )	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>

**3. SONSTIGE BEZÜGE** aus dem vorangegangenen Kalenderjahr: **Leistungen der gesetzlichen Versicherungen, des AMS und andere Sozialleistungen aus öffentlichen Mitteln** (z.B.: Unfallrente, Krankengeld, Arbeitslosenentgelt, Notstandshilfe, Sozialhilfe, Wochengeld, Karenzurlaubsgeld, Kinderbetreuungsgeld, Witwer/Witwenrente, Waisenrente, Übergangsgeld, Weiterbildungsgeld, Pensionsvorschuss, AMFG-Beihilfe, Pflegekarenzgeld...) – bitte entsprechende Gesamtbezugsbestätigung der auszahlenden Stelle(n) vorlegen:

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin <b>**</b> )	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>

**3a. Bezug von Mindestsicherung und/oder Rehabilitationsgeld**

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin <b>**</b> )	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bezugsauszahlende Stelle(n) <input style="width: 100%;" type="text"/>

**4. Erklärung über weitere im Inland steuerlich nicht erfasste Einkünfte im vorangegangenen Kalenderjahr** (z.B.: Einkünfte aus Vermietungen und Verpachtungen, Werkverträgen, freien Dienstverträgen, ausländischen Einkünften, etc.) für Vater, Mutter, Schüler/in und Ehegattin des Schülers/ Ehegatten der Schülerin (bitte Kopien der entsprechenden Verträge, Honorarnoten, Auszahlungsbestätigungen, bei Land- und forstwirtschaftlichen Nebentätigkeit(en) Bestätigung/Meldung der Sozialversicherung der Bauern etc. vorlegen) **\*\***)

Einkunftsbezieher/in	Art der Einkünfte	Zeitraum von – bis	Betrag

**\*\***) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für **eingetragene Partnerschaften**

Bitte wenden!

**B. SELBSTÄNDIGE EINKÜNFTE:****5. EINKOMMENSTEUERBESCHEID für Selbständige, Landwirte/Landwirtinnen, Gewerbetreibende, sonstige Veranlagte – zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid:**

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input type="text"/>	ausschließlich <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input type="text"/>	Gutschrift des <input type="checkbox"/>
Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input type="text"/>	Alleinverdiener- <input type="checkbox"/>
Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Steuernummer <input type="text"/>	absetzbetrages <input type="checkbox"/>

**5a. Landwirt/Landwirtin zum Zeitpunkt der Antragstellung  volloptiert (bereits auf Regelbesteuerung umgestiegen) oder  teiloptiert**

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ehegatte/gattin	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Bei Pauschalierung weiter mit Punkt 7

**6. Zu den vorgelegten Einkommensteuerbescheiden erkläre ich, dass bei der Veranlagung folgende Freibeträge berücksichtigt wurden:****6.1 Übertragung stiller Reserven und Übertragungsrücklagen (§ 12 EStG 1988)**ja  in Höhe von €  ( )\* nein **6.2 Aufwendungen für die Anschaffung von Genussscheinen und die Erstanschaffung junger Aktien (§ 18 Abs. 1 Z 4 EStG 1988), soweit sie als Sonderausgaben berücksichtigt wurden**ja  in Höhe von €  ( )\* nein **6.3 Freibetrag bei Veräußerung des Betriebes (§ 24 Abs. 4 EStG 1988)**ja  in Höhe von €  ( )\* nein **6.4 Ausschüttungen aus Genussscheinen und Gewinnanteile auf Grund von Ausschüttungen aus jungen Aktien (§ 27 Abs. 3 EStG 1988)**ja  in Höhe von €  ( )\* nein **6.5 Freibetrag bei Veräußerungen von bestimmten Beteiligungen (§ 31 Abs. 3 EStG 1988)**ja  in Höhe von €  ( )\* nein **7. Pauschalierungsausgleich gemäß § 6 SchBG 1983:****7a. Land- und forstwirtschaftlicher Betrieb – jeweilige Kopie der/des zuletzt ergangenen Einheitswert- bzw. Feststellungsbescheide(s) und der aktuellen Beitragsvorschrift der Sozialversicherung (mit Angabe des Einheitswertes) beilegen (bei verpachteten Betrieben: Pachtvertrag in Kopie vorlegen):**

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**7b. Bei Pauschalierung: Gewinne aus Land- und Forstwirtschaft (LuF), die nach Durchschnittssätzen ermittelt werden (§ 17 EStG 1988):**

Vater	€ <input type="text"/>	Schüler/in	€ <input type="text"/>
Mutter	€ <input type="text"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	€ <input type="text"/>

Einkünfte aus LuF, die nicht im Einkommenssteuerbescheid ausgewiesen sind: Erklärungsblatt „Gewinnermittlung“ ([www.schuelerbeihilfen.at](http://www.schuelerbeihilfen.at); „Wegweiser und Antragsformular“) vorlegen.**7c. Gewerbebetrieb/Selbständige Arbeit – die dem Einkommensteuerbescheid zu Grunde gelegten Betriebsausgaben des Gewerbebetriebes/der selbständigen Arbeit wurden pauschaliert ermittelt:**

Vater	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Schüler/in	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mutter	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ehegattin des Schülers/ Ehegatte der Schülerin **)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

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

**Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass ein Austritt aus der Schule und/oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde zu melden ist.**

Datum

Unterschrift volljährige/r Schüler/in  
bzw. Erziehungsberechtigte/r

\*) Bitte jeweils in der Klammer angeben, welchen der Einkommensbezieher sie betreffen (z.B. Vater – „V“, Mutter – „M“, Schüler/in – „S“, Ehegattin des Schülers/Ehegatte der Schülerin – „E“).

\*\*) ehe- bzw. familienbezogene Bezeichnungen gelten jeweils auch für eingetragene Partnerschaften