

Antrag auf Unterstützung „Familienförderung Gössendorf“

Eingelangt am:	Vermerke:
----------------	-----------

Antragsteller/in	
Nachname	
Vorname	
Versicherungsnummer (10 stellig)	
Adresse (Hauptwohnsitz)	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Telefonnummer	

2. Antragsteller/in	Ehepartner, Lebensgefährte
Nachname	
Vorname	
Versicherungsnummer (10 stellig)	
Adresse (Hauptwohnsitz)	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Telefonnummer	

Kind	
Nachname	
Vorname	
Versicherungsnummer (10 stellig)	
Adresse (Hauptwohnsitz)	
Staatsangehörigkeit	
<input type="radio"/> Leibliches Kind <input type="radio"/> Adoptivkind <input type="radio"/> Pflegekind	

Bankverbindung	
Institut	
IBAN	
BIC	

Beiliegende Dokumente	X	Datum, Unterschrift
Bestätigung Kinderbetreuungsgeld	<input type="radio"/>	
Bestätigung Bezug der Familienbeihilfe	<input type="radio"/>	

Allgemeine Bestimmungen

1. Der Förderungsnehmer/die Förderungsnehmerin hat die Förderung zurückzuerstatten, wenn die Gewährung dieser Förderung vorsätzlich oder grob fahrlässig durch unwahre Angaben oder Verschweigen von maßgeblichen Tatsachen herbeigeführt wurde oder gegenüber dem Förderungsgeber vorsätzlich oder fahrlässig unwahre Angaben gemacht wurden.
2. Der Förderungsnehmer/die Förderungsnehmerin nimmt zur Kenntnis, dass es sich bei der ggst. Familienförderung um eine freiwillige Förderung handelt auf die kein Rechtsanspruch besteht.
3. Die Marktgemeinde Gössendorf wird ermächtigt, alle im Förderantrag enthaltenen sowie die bei der Abwicklung der Kontrolle der Förderung sowie allfälligen Rückforderungen anfallenden personenbezogenen Daten automationsunterstützt zu verwenden, zu verarbeiten und zu speichern. Weiters stimmt der Förderungsnehmer/die Förderungsnehmerin der Überprüfung der von ihr im Förderantrag gemachten Angaben durch die Marktgemeinde Gössendorf zu.

Datum, Unterschrift