Kammer der Arbeiter und Angestellten
in der Land- und Forstwirtschaft
für Oberösterreich
Scharitzerstraße 9, Postfach 178
4010 Linz

Telefon: (0732) 65 63 81-24
Fax: (0732) 65 63 81-29
E-Mail: office@lak-ooe.at
DVR: 0423963
www.landarbeiterkammer.at/ooe

Antrag auf Gewährung einer Beihilfe

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.
Zutreffendes bitte ankreuzen!

- ☐ **zur schulischen Ausbildung der Kinder**
- ☐ **zur eigenen beruflichen Aus- und Weiterbildung**
- ☐ **zur Lehrlingsförderung**
- ☐ **zur wirtschaftlichen oder sozialen Unterstützung**
- ☐ **Zuschuss zum Familienzeitbonus bzw. "Papamonat"**

AntragstellerIn

Titel	Familienname *	Vorname *
SV-Nr * ☐☐☐☐	Geburtsdatum (tt.mm.jj) *	Familienstand * ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebensgemeinschaft ☐ geschieden ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet
Straße *		Hausnummer *
Postleitzahl * ☐☐☐☐☐	Ort *	
Telefonisch erreichbar (auch Mobil-Nr. angeben)	E-Mail-Adresse	
Beschäftigt als *	Derzeitiger Dienstgeber *	seit
Nettoeinkommen im Monat in € *	Zusätzliches Einkommen des Antragstellers * ☐ ja ☐ nein	
Art und Höhe (bei landw. Betrieb bitte Einheitswert in € angeben!)		

Ehe-/LebenspartnerIn

Familienname *	Vorname *	Geburtsdatum (tt.mm.jj) *
Straße *		Hausnummer *
Postleitzahl * ☐☐☐☐☐	Ort *	
Nettoeinkommen im Monat in € *	Zusätzliches Einkommen des Ehe/Lebenspartners: Art und Höhe (bei landw. Betrieb bitte Einheitswert in € angeben!)	

Kinder (Für folgende Kinder besteht eine gesetzliche Unterhaltspflicht des Antragstellers)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)

Bankverbindung

BIC *	IBAN *
Name des Geldinstitutes *	
Adresse der Bankstelle	

Schul- bzw. Studienbeihilfe für das Schul(Studien)jahr 20 ____ *

SchülerIn/ StudentIn

Familienname *	Vorname *	Geburtsdatum (tt.mm.jj) *
Besuchte Schule/Universität *	Klasse/Semester *	
Fallen Kosten für eine auswärtige Unterkunft an? Gegebenenfalls ist ein geeigneter Nachweis zu erbringen (zB Heimbestätigung, Meldebestätigung) * ☐ ja ☐ nein		

Erforderliche Nachweise: Schulbesuchs-/Inskriptionsbestätigung bzw. Bestätigung des Unterkunftgebers

SchülerIn/ StudentIn (Pflichtfelder, wenn Familienname befüllt)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Besuchte Schule/Universität	Klasse/Semester	
Fallen Kosten für eine auswärtige Unterkunft an? Gegebenenfalls ist ein geeigneter Nachweis zu erbringen (zB Heimbestätigung, Meldebestätigung) ☐ ja ☐ nein		

Erforderliche Nachweise: Schulbesuchs-/Inskriptionsbestätigung bzw. Bestätigung des Unterkunftgebers

SchülerIn/ StudentIn (Pflichtfelder, wenn Familienname befüllt)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jj)
Besuchte Schule/Universität	Klasse/Semester	
Fallen Kosten für eine auswärtige Unterkunft an? Gegebenenfalls ist ein geeigneter Nachweis zu erbringen (zB Heimbestätigung, Meldebestätigung) ☐ ja ☐ nein		

Erforderliche Nachweise: Schulbesuchs-/Inskriptionsbestätigung bzw. Bestätigung des Unterkunftgebers

Beihilfe zur eigenen beruflichen Aus- und Weiterbildung

Art der Bildungsmaßnahme *			In welcher Bildungseinrichtung? *	
Dauer von (tt.mm.jj) *	bis (tt.mm.jj) *	Kurs-Kosten *	Lehrmittel *	Fahrtaufwand *
Wurden oder werden Förderungen von anderen Stellen (zB Land OÖ, Dienstgeber, Arbeitsamt etc.) beantragt? * ☐ ja ☐ nein				
Wenn JA, von wem? *			Höhe *	
Wenn NEIN, warum nicht? *				

Erforderliche Nachweise: Teilnahmebestätigung bzw. Zeugnis, Zahlungsbestätigungen, Fahrtkostenaufzeichnung (gefahrene km x € 0,16 oder Kosten des öffentlichen Verkehrsmittels)

Lehrlingsförderung

Lehrberuf *	
Lehrzeit von (tt.mm.jj) *	Lehrzeit bis (tt.mm.jj) *

Erforderlicher Nachweis: Berufsschulzeugnis oder Dienstgeber-Bestätigung über die erfolgreiche Ablegung einer Berufsschulklasse

Beihilfe zur wirtschaftlichen oder sozialen Unterstützung

Ich befinde mich derzeit aus folgenden Gründen in einer schwierigen finanziellen Lage *

Erforderliche Nachweise: geeignete Unterlagen über die finanzielle Notlage

Zuschuss zum Familienzeitbonus bzw. "Papamonat"

Kind (für das der Zuschuss beantragt wird)

Familienname *	Vorname *	Geburtsdatum (tt.mm.jj) *
Adresse *		

Erforderlicher Nachweis: Mitteilung des zuständigen Krankenversicherungsträgers über die Zuerkennung des Leistungsanspruches (Geburtsurkunde nicht erforderlich) oder Bestätigung einer mit dem Dienstgeber getroffenen Karenzierungsvereinbarung (Geburtsurkunde beilegen).

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben auf Wahrheit beruhen und den Tatsachen entsprechen. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass die gewährten Förderungsmittel bei unrichtigen Angaben oder bei Verschweigen von wesentlichen Umständen auf Verlangen der Oberösterreichischen Landarbeiterkammer sofort rückzuerstatten sind.

Datenschutz:
Die Landarbeiterkammer für OÖ verarbeitet personenbezogene Daten zu diesem Zweck. Weitere Informationen sind auf unserer homepage www.landarbeiterkammer.at/ooe unter Datenschutz zu finden.

Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden bearbeitet!

Ort und Datum	Eigenhändige Unterschrift

Formular drucken

Anmerkungen der Landarbeiterkammer für OÖ (ausfüllen nur in besonderen Fällen)

Datum	Unterschrift

Prüfungsvermerk

Kammermitgliedschaft ☐ ja ☐ nein		Umlagepflicht erfüllt ☐ ja ☐ nein
Geprüft am (tt.mm.jj)	von	Abschlussprüfung vor Auszahlung am (tt.mm.jj)
Bemerkung		

Verfügung der Landarbeiterkammer für OÖ - Folgende Beihilfe wird bewilligt:

Beihilfe zur berufl. Ausbildung in €	Schulbeihilfe in €	Lehrlingsförderung in €	Notstandsbeihilfe in €	Papamonat in €

Angewiesen am (tt.mm.jj)	Sachlich richtig
Unterschrift Kammerdirektor	Unterschrift Präsident