EVANGELISCHES SCHULWERK A.B. WIEN

Diakonie Bildung

Antrag für finanzielle Unterstützung für das Schuljahr 2026/27

*Dieser Antrag ist <u>über die Schulleitung</u> bei der Diakonie Bildung/dem Evangelischen Schulwerks A.B. Wien **bis spätestens 13. März 2026** <u>mit allen erforderlichen Unterlagen</u> einzureichen. Unvollständige und später einlangende Anträge können leider nicht bearbeitet werden.*
Unsere Datenschutzmitteilung finden Sie auf https://bildung.diakonie.at/.

Ich beantrage eine finanzielle Unterstützung für

……..……..... ……..
(Schüler:innen-Name) Klasse (Schuljahr 2025/26)
für den Besuch der Schule (betreffende Schule bitte ankreuzen ☒)

Evangelische Volksschule Leopoldstadt ……..…...… ☐
Nepomukgasse 2, 1020 Wien

Evangelische Volksschule Karlsplatz …….……..… ☐
Karlsplatz 14, 1040 Wien

Evangelische Volksschule Gumpendorf ……...…….……...…… ☐
Lutherplatz 1, 1060 Wien

Evangelische Volksschule Währing – Lutherschule …….…..…. ☐
Schumanngasse 17, 1180 Wien

Evangelische Mittelschule Karlsplatz …….……..... ☐
Karlsplatz 14, 1040 Wien

Evangelische Fachmittelschule Karlsplatz ……...…….…….….. ☐
Karlsplatz 14, 1040 Wien

Evangelisches Gymnasium und Werkschulheim Simmering …….….... ☐
Erdbergstraße 222A, 1110 Wien

Evangelisches Realgymnasium Donaustadt …….…….…..... ☐
Maculangasse 2, 1220 Wien

Inklusive FIT Schule …….…….…….…… ☐
Obere Donaustraße 21, 1020 Wien

Johann Sebastian Bach Musikschule ….……..…….…….... ☐
Guglgasse 12, Gasometer C32, 1110 Wien

POP Akademie …..……..…….…….. ☐
Guglgasse 8, Gasometer B/34-36, 1110 Wien

EVANGELISCHES SCHULWERK A.B. WIEN

Diakonie Bildung

1 Schüler:in

Familienname..... Vorname.....

Geburtsdatum..... Staatsbürgerschaft ……Geschlecht …….....

Wohnadresse.....

2 Antragsteller:in (erziehungsberechtigte und zahlungspflichtige Person)

Familienname..... Vorname.....

Wohnadresse.....

Telefon..... Geschlecht …….....

Familienstand..... alleinerziehend: O ja O nein

3 Alle im Haushalt lebenden Personen (inklusive Schüler:in, Antragsteller:in)

Name	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen ja / nein

EVANGELISCHES SCHULWERK A.B. WIEN

Diakonie Bildung

4 Derzeitiges Haushaltseinkommen:

Elternteil/Obsorgeberechtigte:r: Monatliches Nettoeinkommen aus **unselbstständiger** Arbeit	EUR.....	…....x im Jahr
Elternteil/Obsorgeberechtigte:r: Jahreseinkommen aus **Selbstständiger** Tätigkeit	EUR.....	
2. Elternteil/Obsorgeberechtigte:r: Monatliches Nettoeinkommen aus **unselbstständige**r Arbeit	EUR.....	....x im Jahr
2. Elternteil/Obsorgeberechtigte:r: Jahreseinkommen aus **selbstständiger** Tätigkeit eines zweiten	EUR.....	
Leistungen des Arbeitsmarktservice (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe etc.)	EUR.....	
Staatliche Familienbeihilfe & Kinderabsetzbetrag (monatlich)	EUR.....	
Unterhalts- und Alimentationsansprüche (monatlich)	EUR.....	
Sonstige Einnahmen (z. B. Staatliche Schüler:innenbeihilfe, Stipendien, Grundversorgung, Pflegegeld, Mindestsicherung etc.)	EUR.....	
Kinderbetreuungsgeld (monatlich)	EUR.....	

☞ ***Folgende Unterlagen sind beizulegen (bei Geschwistern in einfacher Ausführung):***

- ***Einkommensnachweise*** *der unter Punkt 4 genannten Einkommen und des Einkommens aller Personen, die unter Punkt 3 genannt sind.*
- ***Nachweis der Versicherung für Personen ohne Einkommen:*** *Mitversicherung, Selbstversicherung o.Ä., zum Beispiel in Form einer Kopie der E-Card*
- ***Unterhalts- und Alimentationsansprüche in Kopie:*** *eine außergerichtliche Vereinbarung bzw. ein Gerichtsbeschluss nicht älter als 3 Jahre.*
- ***Motivationsschreiben*** *der antragstellenden Person. Das Motivationsschreiben ist auch in englischer Sprache möglich. Die Schulleitung kann um Unterstützung bei der Erstellung gebeten werden.*
- ***Empfehlungsschreiben*** *der Diakonie Bildung Schulleitung.*

Ich bestätige durch Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir in diesem Antrag gemachten Angaben. Es ist mir bewusst, dass Unterstützungen, die auf Grund unvollständiger oder unrichtiger Angaben gewährt werden, rückerstattet werden müssen. Alle Änderungen in den Einkommensverhältnissen sind unverzüglich zu melden.

....

Ort, Datum

Unterschrift der:des Obsorgeberechtigten bzw. des:der volljährigen Antragsteller:in