Gemeinde Berndorf
Franz-Xaver-Gruber-Platz 1
5165 Berndorf

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG DER „FAMILIENFÖRDERUNG“ BERNDORFER MODELL DER GEMEINDE BERNDORF

ANTRAGSTELLER		
Familienname		
Vorname		
Hauptwohnsitzadresse		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Telefonnummer		
Antragsteller bezieht Familienbeihilfe	Oja	Onein

2. ANTRAGSTELLER (Ehepartner, Lebensgefährte)
Familienname
Vorname
Hauptwohnsitzadresse
Staatsangehörigkeit
Familienstand

KIND			
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Hauptwohnsitzadresse			
OLeibliches Kind	OAdoptivkind	OPflegekind	
O1. Kind	O2. Kind	O3. Kind	O4. Kind

Wochengeld von bis
Kinderbetreuungsgeld von bis

Mitteilung über Leistungsanspruch (Gebietskrankenkasse) Oja Onein
Mitteilung über den Bezug der Familienbeihilfe (Finanzamt) Oja Onein
IBAN: BIC:

Ich/wir bestätigen, dass die oben angeführten Daten richtig sind.
Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass bei Angabe falscher Daten die Familienförderung „Berndorfer Modell“ zurückgezahlt werden muss.

Datum Unterschrift