## niederösterreichische landarbeiterkammer



Achtung! Antrag senden an:

NÖ Landarbeiterkammer, Landhausboulevard, Haus 2 Top 6a, 3100 St. Pölten, Tel.: 02742/35 26 83, Fax: 02742/28 265 E-mail: stpoelten@lak-noe.at, www.landarbeiterkammer.at/noe

## STUDIENBEIHILFENANTRAG für das Schul-/Studienjahr

ANTRAGSTELLER – Vater, Mutter,	, Vormund des Kindes (nicht zutreffendes bitte durchstreichen):
Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Telefonnummer:	Versicherungsnummer:
Dienstgeber:	Geringfügig: □ Ja □ Nein
Dienstnehmer in der Land- u. Forst	twirtschaft seit: als:
Antragsteller ist mit dem Dienstgeb	er verwandt?:   Ja – Wie?   Nein
Familienbeihilfe wird bezogen für	Kind/Kinder
SCHÜLER/STUDENT (für den die	e Studienbeihilfe beantragt wird):
Familienname: $\square$ wie Antragsteller,	, oder: Vorname:
Geburtsdatum:	1. Volks- bzw. Vorschuljahr:
Im angegebenen Schul/Studienjahr (Bezeichnung der Schule oder Fakultät,	
☐ Unterkunftskostenzuschuss wird	l beantragt
Art und Adresse der Unterkunft wäh	hrend des Schul-/Universitätsbesuches:
-) Mitteilung -) Jahreseinko -) Nachweis v	chs- oder Inskriptionsbestätigung ätigung oder Mietvertrag (bei Unterkunftskostenzuschuss) über den Bezug der Familienbeihilfe (Finanzamt) commensbescheid des studierenden Kindes (ab 24. Geburtstag) von Alimentationszahlungen der letzten 12 Monate nd nicht dauernd im eigenen Haushalt des/der Antragstellers/in wohnt)
ÜBERWEISUNG DER STUDIEN	IBEIHILFE:
IBAN:	BIC:
Mit meiner Unterschrift bestätige ic	ch die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, das -/Studienbeihilfe zurückgefordert werden kann.
Datum: U	Interschrift des Antragstellers:
Bitte nicht ausfüllen, für interne Bearbei	itung!
Antrag □ bewilligt □ abgelehnt	Begründung:
Studienbeihilfe+ Kinder	Unterkunftskostenzuschuss Überweisung