

ZWI PEREZ CHAJES SCHULE

Ansuchen um finanzielle Unterstützung an die IKG Wien
für das Schuljahr **2025/2026**

Elternteil 1: _____ Geb. Datum: _____

Einkommen: ja nein

Email-Adresse: _____ Telefon: _____

Elternteil 2 od. Partner im Haushalt: _____ Geb. Datum: _____

Einkommen: ja nein

Email-Adresse: _____ Telefon: _____

Alleinerziehend: ja nein

Wohnadresse: _____

PLZ _____ Ort: _____

Weitere Personen im Haushalt:

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Name Geb.Datum

Einkommen: ja nein

in Ausbildung: ja nein

Ansuchen für Schüler/in:

Schüler/in 1:	_____	_____	_____
	Name	Geb. Datum	Klasse / Schultyp (VS/AHS)
Schüler/in 2:	_____	_____	_____
	Name	Geb. Datum	Klasse / Schultyp (VS/AHS)
Schüler/in 3:	_____	_____	_____
	Name	Geb. Datum	Klasse / Schultyp (VS/AHS)
Schüler/in 4:	_____	_____	_____
	Name	Geb. Datum	Klasse / Schultyp (VS/AHS)

Wir verfügen über folgende Einnahmen (In- und Ausland) und legen die entsprechenden Nachweise bei:

BITTE VOLLSTÄNDIG ANKREUZEN: ansonsten ist eine Berechnung nicht möglich

Elternteil 1

Elternteil 2 / Partner

ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> UNSELBSTÄNDIG Bescheid Arbeitnehmerveranlagung letztgültig, Gehaltsbestätigungen, Lohnzettel	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> UNSELBSTÄNDIG Bescheid Arbeitnehmerveranlagung letztgültig, Gehaltsbestätigungen, Lohnzettel
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> SELBSTÄNDIG Privatentnahme, Einkommensteuerbescheid, Ein- Ausgabenrechnung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> SELBSTÄNDIG Privatentnahme, Einkommensteuerbescheid, Ein- Ausgabenrechnung
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Pension / Rehabilitationsgeld	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Pension / Rehabilitationsgeld
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> AMS Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, DLU	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> AMS Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, DLU
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bedarfsorientierte Mindestsicherung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bedarfsorientierte Mindestsicherung
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlung/en Ehegattenunterhalt, Kindesunterhalt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlung/en Ehegattenunterhalt, Kindesunterhalt
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonstige Einnahmen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonstige Einnahmen

Sollte aus den Einkommensnachweisen und der Erklärung über weitere Einkommen ersichtlich sein, dass Ihr Einkommen und Vermögen entsprechend gering ist, und Sie die Möglichkeit haben weitere Unterstützungen von staatlicher Seite zu erhalten, kann Ihnen das Team Soziale Arbeit in ESRA dazu Beratung anbieten.

Wünschen Sie, dass ein/e Sozialarbeiter/in Sie in diesem Fall kontaktiert? ja nein

Datum Unterschrift Elternteil 1

Datum Unterschrift Elternteil 2 / Partner

Bitte drucken Sie das Formular (4 Seiten) aus und schicken Sie es ausgefüllt und unterschrieben gemeinsam mit allen aktuellen und vollständigen Unterlagen **innerhalb der Frist** an:

Eingesannt per E-Mail an: ikg-stip-zpc@esra.at (als jpg oder pdf - **max. 10 MB** gesamt)

oder per Post an: ESRA Psychosoziales Zentrum
Tempelgasse 5
1020 Wien

Antragsfrist: 1. Februar – 31. März 2025
Nach der Frist ist eine Bearbeitung Ihres Ansuchens nicht möglich!

Informationen zum Datenschutz:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist ESRA Psychosoziales Zentrum, Tempelgasse 5, 1020 Wien, E-Mail: datenschutz@esra.at. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutzbeauftragter@h-i-p.at.

Zur Bearbeitung Ihres Ansuchens werden die von Ihnen angegebenen Daten an die für die Vergabe der Förderung zuständige Kommission der Israelitischen Kultusgemeinde Wien, Seitenstettengasse 4, 1010 Wien und an die ZPC Schule, Simon-Wiesenthal-Gasse 3, 1020 Wien, weitergegeben.

Zweck der Verarbeitung: Verwaltung von Ansuchen und Abwicklung von finanziellen Förderungen einschließlich automationsunterstützt erstellter und archivierter Textdokumente (wie z.B. Korrespondenz) in diesen Angelegenheiten.

Rechtsgrundlage: Erfüllung eines Vertrags bzw. Durchführung von vorvertraglichen Maßnahmen.

Speicherdauer: Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie dies für die Erfüllung des Vertragsverhältnisses bzw. aufgrund der gesetzlichen Verpflichtungen (etwa nach den steuer- und unternehmensrechtlichen Aufbewahrungspflichten) erforderlich ist. In der Regel bewahren wir Ihre Daten sieben Jahre auf.

Betroffenenrechte: Sie haben das Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten gemäß Art 15 DSGVO, auf Berichtigung unzutreffender Daten gemäß Art 16 DSGVO, auf Löschung von Daten gemäß Art 17 DSGVO, auf Einschränkung der Verarbeitung von Daten gemäß Art 18 DSGVO, auf Datenübertragbarkeit gemäß Art 20 DSGVO, auf Widerspruch gegen die unzumutbare Datenverarbeitung gemäß Art 21 DSGVO sowie sich bei der Österreichischen Datenschutzbehörde zu beschweren.

Wien, _____

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2/Partner

ERKLÄRUNG ÜBER WEITERE EINKOMMEN

zur finanziellen Unterstützung für das ZPC Schulgeld

Elternteil 1

Elternteil 2 / Partner

Vorname: _____

Vorname: _____

Familienname: _____

Familienname: _____

Haushaltsadresse: _____

Anzahl der Personen im Haushalt: _____

Erwachsene: _____

(inkl. erwachsene Kinder)

Kinder: _____

Bitte alle Fragen beantworten und die Erklärung unterschreiben!

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass ich und die mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen außer den zur Verfügung gestellten Einkommensnachweisen keine weiteren Einkünfte gemäß § 2 bzw. 29 Einkommensteuergesetz 1988 bzw. allfällige ausländische Einkünfte beziehe.

Des Weiteren bestätige ich, dass ich und alle im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen

- 1) Vermögen (Bargeld, Sparvermögen ...) besitzen, welches den Betrag von € 7.254,06 (Alleinerzieher/in) bzw. € 14.508,12 (Ehepaar od. Lebensgemeinschaft) JA NEIN übersteigt (Vermögensfreibetrag lt. Mindestsicherungsgesetz (WMG-VO 2025)
- 2) Eigentum an Immobilien/Liegenschaften (Wohnung, Haus, ...) besitzen JA NEIN

Wenn 2) ja, bitte unbedingt zusätzlich ausfüllen:

- a. Wir besitzen eine Eigentumswohnung (Haus), wir bewohnen diese/s Selbst, sie/es dient dem dringenden Wohnbedürfnis. JA NEIN

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass zwischen der Israelitischen Kultusgemeinde Wien, dem Verein Tmicha zur Unterstützung Hilfsbedürftiger, Seitenstettengasse 4, 1010 Wien und ESRA Psychosoziales Zentrum, Tempelgasse 5, 1020 Wien, sämtliche Informationen aus meiner Klientendokumentation (personenbezogene Daten wie Name, Adresse, Telefon, soziale und finanzielle Situation) wechselseitig ausgetauscht werden dürfen. Die Weitergabe und Anforderung der Informationen dürfen ausschließlich zum Zwecke meines Ansuchens auf finanzielle Unterstützung erfolgen.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Briefs an Esra, Tempelgasse 5, 1020 Wien oder per E-Mail an datenschutz@esra.at sowie telefonisch unter 01/214 90 14 widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Wien, _____

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2/Partner

Informationsblatt zum Stipendienansuchen ZPC Schule

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und übermitteln Sie notwendige Einkommensbelege vollständig, damit Ihr Ansuchen bearbeitet werden kann.

Seite 1

Anzugeben sind Elternteile und deren Partner, die mit dem Schulkind im gemeinsamen Haushalt leben. Lebt der zweite Elternteil nicht im gemeinsamen Haushalt, geben Sie bitte auf Seite 2 beim Punkt UNTERHALTSZAHLUNGEN unbedingt an, ob Sie Kindesunterhalt vom getrenntlebenden Elternteil beziehen und übermitteln entsprechende Nachweise.

Alleinerziehend:

Sie sind Alleinerziehend, wenn Sie weder mit dem Elternteil noch mit einem neuen Partner im gemeinsamen Haushalt leben.

Weitere Personen im gemeinsamen Haushalt:

Geben Sie bitte alle Personen an, die mit Ihnen und dem Schulkind im gemeinsamen Haushalt leben und vermerken Sie, ob diese ein Einkommen erzielen. Wenn ein Einkommen erzielt wird, legen Sie bitte entsprechende Nachweise vollständig und aktuell vor.

Volljährige Kinder, die sich noch in Ausbildung befinden und bei Ihnen wohnen, werden bei der Berechnung des Stipendiums als Kinder berücksichtigt. Bitte übermitteln Sie daher auch Ausbildungsnachweise.

Seite 2

Ansuchen Schüler/in

Bitte füllen Sie hier den Namen, Geburtsdatum und Schultyp/Klasse aller Kinder, die die ZPC Schule besuchen, aus.

Einkommen und Nachweise

Die Fragen nach den Einkommen sind vollständig für jeden Elternteil/Partner im gemeinsamen Haushalt zu beantworten. Bitte kreuzen Sie bei jeder Frage JA an, wenn Sie über das jeweilige Einkommen verfügen bzw. NEIN an, wenn kein solches Einkommen vorliegt. Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise vollständig und aktuell bei.

Bitte beachten Sie, dass Sie mit Ihrer Unterschrift auf Seite 3 „Erklärung über weitere Einkommen“ bestätigen, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind und sämtliche Nachweise zur Beurteilung des Einkommens beiliegen.

Seite 4

Erklärung über weitere Einkommen

Für die Beurteilung in welcher Form das zuerkannte Stipendium ausbezahlt werden kann, ist es notwendig, dass Sie das Formular vollständig ausfüllen und ankreuzen.