

Sandra Milosavac
Kinder- und Schülerbetreu-
ung, Kindergärten
T 05552/63621-244
F 05552/63621-3

C H E C K L I S T E

zur Prüfung der sozialen Staffelung

Einkommensart:	Nachzuweisen durch:
<u>Unselbstständig Erwerbstätige:</u> Durchschnittliches Nettoeinkommen der letzten 3 Monate inkl. Lohnzettel	Lohnzettel
<u>Selbstständig Erwerbstätige oder Landwirte:</u> Einkommenssteuerbescheid des Vorjahres	Bescheid
Sicherung des Lebensunterhaltes aus Mitteln der bedarfsorientierten Mindestsicherung	Bescheid
Sonstige Einnahmen (z.B. Forst- und Landwirtschaft, Entschädigung, etc.)	Entsprechender Nachweis
Bezug von Leistungen des AMS	Bescheid
Kinderbetreuungsgeld	Bescheid
Familienzuschuss	Bescheid
Familienbeihilfe	Kontoauszug
Wohnbeihilfe	Bescheid
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	Mietvertrag oder Kontoauszug
Unterhalt	Gerichtsbescheid
Pflegegeld	Nachweis
Krankengeld	Bescheid
Diverse Pensionen	Bescheid

Termin: _____