

|                                                 |                                  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| Familienname/Vorname der Schülerin/des Schülers | Eingangsstempel Beihilfenbehörde |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|

**A1**

## Antrag auf Schülerbeihilfe (Schul- und/oder Heimbeihilfe) für das Schuljahr 2026/2027 gemäß Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG)

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag bis 31. Dezember 2026 mit allen erforderlichen Nachweisen bei der unten angekreuzten Stelle ein. Je früher Ihr vollständiger Antrag einlangt, desto früher kann er bearbeitet werden. Langt der Antrag nach dem 31. Dezember 2026 ein, wird die Beihilfe gekürzt. Der Antrag ist ausschließlich durch eine erziehungsberechtigte Person bzw. die volljährige Schülerin oder den volljährigen Schüler einzureichen. Die Schule darf den Antrag nicht einreichen. Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG).

### Welche Behörde ist zuständig?

Für Schülerinnen und Schüler einer mittleren oder höheren Schule ist die jeweilige Bildungsdirektion zuständig.

Für Schülerinnen und Schüler der Zentrallehranstalten, der höheren land- und forstwirtschaftlichen Schulen sowie der Forstfachschulen ist das Bundesministerium für Bildung, Minoritenplatz 5, 1010 Wien, zuständig.

Für Schülerinnen und Schüler land- und forstwirtschaftlicher Fachschulen sowie medizinisch-technischer Schulen ist die jeweilige Landeshauptfrau bzw. der jeweilige Landeshauptmann zuständig.

### Bildungsdirektionen und Bundesministerium für Bildung

|                                                                                                                                       |                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Burgenland</b><br>Kernaustieg 3, Schülerbeihilfen Bundesschulen,<br>7000 Eisenstadt | <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Kärnten</b><br>10.-Oktober-Straße 24, 9020 Klagenfurt am<br>Wörthersee |
| <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Niederösterreich</b><br>Rennbahnstraße 29, 3109 St. Pölten                          | <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Oberösterreich</b><br>Sonnensteinstraße 20, 4040 Linz                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Salzburg</b><br>Mozartplatz 10, Postfach 530, 5010 Salzburg                         | <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Steiermark</b><br>Körblergasse 23, Postfach 663, 8011 Graz             |
| <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Tirol</b><br>Heiliggeiststraße 7, Schülerbeihilfenreferat, 6020<br>Innsbruck        | <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Vorarlberg</b><br>Bahnhofstraße 12, 6901 Bregenz                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Bildungsdirektion für Wien</b><br>Wipplingerstraße 28, PräS/3b/Recht-Schülerbeihilfe,<br>1010 Wien        | <input type="checkbox"/> <b>Bundesministerium für Bildung</b><br>Minoritenplatz 5, 1010 Wien                             |

## Ämter der Landesregierungen für die land- und forstwirtschaftlichen Schulen (LFW) sowie für die Schulen für medizinische Assistenzberufe (MA)

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Burgenländische Landesregierung</b><br>Europaplatz 1, Abt. 7 - Bildung, Kultur, Gesellschaft,<br>7000 Eisenstadt | <input type="checkbox"/> <b>Kärntner Landesregierung</b><br>Mießtaler Straße 1, Abt. 10 Land- und<br>Forstwirtschaft, 9021 Klagenfurt am Wörthersee                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Niederösterreichische Landesregierung</b><br>Abt. Schulen, Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten                      | <input type="checkbox"/> <b>Oberösterreichische Landesregierung</b><br>Sonnsteinstraße 20, 4040 Linz                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>Salzburger Landesregierung</b><br>Postfach 527, 5010 Salzburg                                                    | <input type="checkbox"/> <b>Steiermärkische Landesregierung</b><br>Referat 7 Landwirtschaftliches Schulwesen,<br>Ragnitzstraße 193, 8047 Graz-Ragnitz <b>(LFW)</b><br>Abteilung 8 Gesundheit und Pflege,<br>Friedrichgasse 9, 8010 Graz <b>(MA)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Tiroler Landesregierung</b><br>Heiliggeiststraße 7, Abt. Landw. Schulwesen, 6020<br>Innsbruck                    | <input type="checkbox"/> <b>Vorarlberger Landesregierung</b><br>Römerstraße 15, 6901 Bregenz                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Wiener Landesregierung</b><br>MA40 - Zielgruppenzentrum Erdbergstraße, Erdbergstraße 228, 1110 Wien              |                                                                                                                                                                                                                                                     |

## 1.1 Von der Schule auszufüllen und zu unterschreiben

### 1.1.1 Daten der Schülerin/des Schülers

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |                                                                                                                     |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Familiennamen                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          | Vorname                                                                                                             |              |
| Heimatort                                                                                                                                                                     | Postleitzahl                                                                                                             | Sozialversicherungsnummer                                                                                           | Geburtsdatum |
| Klasse/Jahrgang                                                                                                                                                               | Fachrichtung                                                                                                             | Anzahl der anrechenbaren Monate, wenn das Unterrichtsjahr weniger als zehn Monate dauert:                           |              |
| Die Schülerin/Der Schüler ist österreichische/r Staatsbürger/in bzw. gleichgestellt im Sinne des SchBG § 1a.<br><br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Die Schülerin/Der Schüler ist ordentliche/r Schüler/in.<br><br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Sie/Er besucht die<br>9. Schulstufe <input type="checkbox"/><br>10. oder höhere Schulstufe <input type="checkbox"/> |              |

### 1.1.2 Nur bei Antrag auf Heimbeihilfe ausfüllen

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Die Schülerin/Der Schüler ist Internatsschüler/in einer land- und forstwirtschaftlichen Fachschule mit Internatspflicht oder einer Forstfachschule mit angeschlossenem Schülerheim.<br><br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Täglicher Hin- und Rückweg zwischen Wohnort der Eltern und Schulort ist zumutbar (nicht mehr als zwei Stunden täglich)<br><br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| Schulstempel | Schulkennzahl                |
| Datum        | Unterschrift des Schulorgans |

## 1.2 Bei Heimbeihilfeanträgen von der Heimleitung oder der unterkunftgebenden bzw. vermietenden Person auszufüllen und zu unterschreiben

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| Name der unterkunksgebenden Person | Adresse      |
| Datum                              | Unterschrift |

## 1.3 Von der antragstellenden Person auszufüllen

### 1.3.1 Daten der erziehungsberechtigten bzw. volljährigen antragstellenden Person

|                                                                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antrag für die in 1.1.1 genannte Schülerin/den genannten Schüler | Schulbeihilfe <input type="checkbox"/><br>Heimbeihilfe <input type="checkbox"/> | Bei Antragstellung auf Heimbeihilfe: Für die Schülerin/den Schüler wurde bzw. wird ein Antrag auf Ermäßigung des Betreuungs- und Nächtigungsbeitrages gestellt:<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Familienname                                                     | Vorname                                                                         | Adresse                                                                                                                                                                                                                      |
| IBAN                                                             |                                                                                 | E-Mail                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                  |                                                                                 | Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                |
| Nur bei Auslandskonto zu befüllen:                               |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |
| Bankverbindung/Name des Geldinstitutes                           |                                                                                 | BIC (SWIFT)                                                                                                                                                                                                                  |

### 1.3.2 Soziale Situation der Schülerin/des Schülers

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beide Eltern sind verstorben: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Mutter verstorben am:                                                                                                                                                                  | Vater verstorben am:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Die Schülerin/Der Schüler hat sich vor Aufnahme dieses Schulbesuches für mindestens vier Jahre zur Gänze selbst erhalten:<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Die Schülerin/Der Schüler ist verheiratet bzw. in einer eingetragenen Partnerschaft und lebt weder mit einem Elternteil noch mit einem Elternteil der Ehepartnerin/des Ehepartners bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners im gemeinsamen Haushalt:<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Die Schülerin/Der Schüler hat die Berufstätigkeit zum Zwecke des Schulbesuches aufgegeben:<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 | Für die Schülerin/den Schüler wird aufgrund einer erheblichen Behinderung erhöhte Familienbeihilfe bezogen (Bescheid beilegen):<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Die Eltern leben miteinander im gemeinsamen Haushalt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                              |
| Wenn Nein: Sollen die Unterhaltsleistungen (Alimente) des getrenntlebenden Elternteiles berücksichtigt werden? (Bei angekreuztem „NEIN“ wird dessen Einkommen zur Berechnung herangezogen) <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></span> |                                                                                                                                                                                              |

### 1.3.3 Angaben zur Familie

| Familienname und Vorname                 | SV-Nr und Geburtsdatum | Beruf | Einkommen (auch geringfügige Beschäftigung, Mindestsicherung etc.) |
|------------------------------------------|------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------|
| Mutter                                   |                        |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>          |
| Vater                                    |                        |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>          |
| Schülerin/Schüler                        |                        |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>          |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner |                        |       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>          |

### 1.3.4 Weitere Personen, für die gesetzliche Unterhaltspflicht besteht (Geschwister bzw. eigene Kinder der Schülerin/des Schülers)

Sollten Sie weitere Personen hinzufügen, drucken Sie diese Seite bitte mehrmals aus.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Person 1                                                  | Person 2                                                                                       | Person 3                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Familienname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                                |                                                           |
| Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                                |                                                           |
| SV-Nr. und Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                                |                                                           |
| Verwandtschaft zur Schülerin/zum Schüler                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                                |                                                           |
| Im laufenden Schuljahr besuchte Bildungseinrichtung bei Schüler/innen: Schulstufe, Schulart, Schulort, Klasse<br>bei Lehrlingen: Beginn der Lehrzeit<br>bei Studierenden: Beginn des Studiums                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                |                                                           |
| Heimbeihilfe oder Studienbeihilfe                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                      | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Bezug erhöhter Familienbeihilfe aufgrund einer erheblichen Behinderung (Bescheid beilegen)                                                                                                                                                                                                                                                    | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                      | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Einkommen (auch geringfügige Beschäftigung, Mindestsicherung etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                      | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und melde einen Austritt aus der Schule oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde.</b><br><br><b>Bescheidzustellung</b><br>Postalisch <input type="checkbox"/> Elektronisches Postfach (keine E-Mail) <input type="checkbox"/> |                                                           | Datum<br><br>Unterschrift der erziehungsberechtigten bzw. volljährigen antragstellenden Person |                                                           |

|                                         |                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------|
| Familienname der Schülerin/des Schülers | Vorname der Schülerin/des Schülers |
|-----------------------------------------|------------------------------------|

**C2**

## 2 Erklärung gemäß Schülerbeihilfengesetz 1983 (SchBG)

Bitte beantworten Sie unbedingt alle Fragen und legen Sie die jeweils angeführten Nachweise bei.

Für Schülerinnen und Schüler an Schulen für Berufstätige, die sich zur Gänze selbst erhalten, sowie für Schülerinnen und Schüler an anderen Schulen, die sich vor Beginn des Schulbesuchs mindestens vier Jahre lang zur Gänze selbst erhalten haben, gilt: Die Erklärung ist nur für die Schülerin/den Schüler selbst sowie gegebenenfalls für die Ehepartnerin/den Ehepartner oder eingetragene Partnerin/eingetragener Partner auszufüllen.

### 2.1 Nichtselbstständige Einkünfte

#### 2.1.1 Sonstige Bezüge aus dem vorangegangenen Kalenderjahr

Leistungen der gesetzlichen Versicherungen und andere Sozialleistungen aus öffentlichen Mitteln (z.B.: Grundversorgung, Krankengeld, Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld, Unfallrente, Rehabilitationsgeld) – bitte Gesamtbezugsbestätigung der auszahlenden Stelle vorlegen:

|                                          |                             |                               |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vater                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schülerin/Schüler                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

#### 2.1.2 Bezug von Mindestsicherung

Gesamtbezugsbestätigung der Bedarfsgemeinschaft aus dem vorangegangenen Kalenderjahr vorlegen:

|                                          |                             |                               |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vater                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schülerin/Schüler                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

### 2.1.3 Bestehen weitere im Inland steuerlich nicht erfasste Einkünfte im vorangegangenen Kalenderjahr?

z.B.: Einkünfte aus Vermietungen und Verpachtungen, ausländische Einkünfte und Pensionen, etc. Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

| Person, die die Einkünfte bezieht | Art der Einkünfte | Zeitraum von – bis | Betrag in € |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------|-------------|
|                                   |                   |                    |             |
|                                   |                   |                    |             |

## 2.2 Selbstständige Einkünfte

### 2.2.1 Einkommenssteuerbescheid für Selbständige, Landwirtinnen/Landwirte, Gewerbetreibende

Bitte zum Zeitpunkt der Antragstellung zuletzt ergangenen Einkommensteuerbescheid vorlegen.

|                                          |                             |                               |
|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vater                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schülerin/Schüler                        | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ehe-/eingetragene Partnerin bzw. Partner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

### 2.2.2 Ist eine der genannten Personen volloptierter bzw. teiloptierter Landwirt oder Landwirtin?

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Falls ja, wer? |
|-----------------------------------------------------------|----------------|

### 2.2.3 Zu den vorgelegten Einkommensteuerbescheiden erkläre ich, dass bei der Veranlagung folgende Freibeträge berücksichtigt wurden:

| Person | Art des Freibetrages | Betrag in € |
|--------|----------------------|-------------|
|        |                      |             |
|        |                      |             |

**2.2.4 Erhält eine der genannten Personen Einkünfte aus einem Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft, die pauschaliert ermittelt wurden?**

Bitte legen Sie den zuletzt ergangenen Einheitswert- bzw. Feststellungsbescheid bei.

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Falls ja, wer? |
|-----------------------------------------------------------|----------------|

Zur Bearbeitung Ihres Antrages werden nach Maßgabe der technischen Möglichkeiten entscheidungsrelevante personenbezogene Daten automationsunterstützt ermittelt und verarbeitet (§ 15 Abs. 6 SchBG).

**Ich bestätige durch meine Unterschrift Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und melde einen Austritt aus der Schule oder dem Heim sofort der Schülerbeihilfenbehörde.**

|       |                                                                                   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Datum | Unterschrift der erziehungsberechtigten bzw. volljährigen antragstellenden Person |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|