



Arbeitsmarktservice

Bestätigung Betreuungskosten

Förderungswerberin/Förderungswerber

Vor- und Familien-/Nachname	SV-Nummer																		
<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

Wir bestätigen, dass

Vor- und Familien-/Nachname des betreuten Kindes	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ab ¹ <input type="text"/>	für <input type="text"/>
	Stunden/Woche

bei

Bezeichnung der Betreuungseinrichtung/Name der Tagesmutter/des Tagesvaters in Blockbuchstaben

Name	SV-Nummer																		
<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

betreut werden wird.

36_6, BST_AMF_BBTE_001_19/11

¹ Datum: TT.MM.JJJJ





Betreuungskosten ohne Verpflegungskosten

EUR

monatlich

Beihilfen anderer Stellen²

EUR

monatlich

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuungseinrichtung
(Bitte den Namen auch in Blockbuchstaben anführen.)

36_6, BST_AMF_BBTE_001_19/11

² Zum Beispiel: eltern- oder kindbezogene Beihilfen anderer Stellen und zwar unabhängig davon, ob die Förderung an die Eltern oder die Kinderbetreuungseinrichtung ausbezahlt wird.

