

**Ansuchen um finanzielle Unterstützung
 aus dem Sozialfond des ISI-Vereins**
Request for financial support
given by the ISI parents & friends support association

Bei finanziellen Engpässen kann beim Sozialausschuss des Unterstützungsvereins ISI um Stundung, befristete Herabsetzung oder sonstige Zahlungserleichterungen für ISI-spezifische Projekte und Mitgliedsbeiträge angesucht werden. Vorab ist eine Unterstützung durch das Bildungsministerium* bzw. durch den Elternverein zu beantragen und diesem Ansuchen beizulegen. Bitte füllen Sie das folgende Formular am Beginn jedes Semesters aus, für das um Unterstützung angesucht wird. Im Falle eines positiven Bescheids gilt dieser für ein Semester und muss gegebenenfalls zu Beginn jeden Semesters neu eingebracht werden.

In case of financial difficulties, you can apply to the Social Committee of the ISI Support Association for a deferral, temporary reduction or other payment relief for ISI related projects and membership fees. Support from the Ministry of Education or the parents' association must be applied for in advance and enclosed with this application.*

Please complete the following form at the beginning of each semester for which you are applying for support. In the event of a positive decision, this is valid for one semester and may have to be resubmitted at the beginning of each semester. There is no legal entitlement to support.

Name der Eltern <i>Parent Name</i>	
Name des Kindes <i>Child Name</i>	
Klasse <i>Class</i>	
Förderungsobjekt <i>Support project</i>	<input type="radio"/> Mitgliedsbeitrag <i>Membership fee</i> <input type="radio"/> Englandreise <i>Journey to England</i> <input type="radio"/> Sonstiges: _____ <i>Others: _____</i>
Grund des Ansuchens <i>Justification</i>	<input type="radio"/> Flüchtlingsstatus <i>Refugee status</i> <input type="radio"/> Arbeitslosigkeit <i>Unemployment</i> <input type="radio"/> Geringes Einkommen <i>Income shortfall</i> <input type="radio"/> Vorübergehender finanzieller Engpass <i>Temporary financial difficulties</i>
Art der gewünschten Unterstützung <i>Support requested</i>	<input type="radio"/> Stundung <i>deferral</i> <input type="radio"/> Befristete Herabsetzung <i>Temporary reduction</i> <input type="radio"/> Sonstige Zahlungserleichterung <i>Other payment relief</i> <input type="radio"/> Ratenzahlung <i>Payment by installments</i>

Jahreseinkommen beider Elternteile netto <i>Yearly household income (after tax)</i>	
Anzahl der minderjährigen Kinder im Haushalt (inkl. dem ansuchenden Kind) <i>Number of children below 18 living in the household (incl. the applicant)</i>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 +
Höhe des monatlichen Mietzinses <i>Monthly rental costs</i>	
Beziehen Sie Mietzinsbeihilfe? <i>Do you receive rental subsidies?</i>	<input type="radio"/> Ja / Yes € _____ / Monat / Month <input type="radio"/> Nein / No
Zusätzliche Belastungen (Behandlungs-/Medikamentenkosten, <u>erzwungene</u> doppelte Haushaltsführung) <i>Unusual expenses (medical care, illness, <u>necessary</u> maintenance of two households)</i>	
Höhe der Unterstützung durch das Bildungsministerium* bzw. durch den Elternverein <i>Support received from the Bundesministerium für Bildung* and the AGI parents' association</i>	
Falls Alleinerziehend: <i>For single parents only:</i>	
Höhe des monatlichen Unterhalts für das ansuchende Kind <i>Monthly child support for the applicant</i>	
Höhe des monatlichen Unterhalts für andere Kinder <i>Monthly child support for other children</i>	
Telefon / Email <i>Phone / Email</i>	

Bitte um Beilage aller Unterlagen, die die finanzielle Situation bzw. diese Angaben belegen.
Please enclose all documents that prove the financial situation and circumstances of this application.

Wir informieren innerhalb von 6 Wochen über unsere Entscheidung.
We will inform you about our decision within 6 weeks.

Unterschrift / *Signature*

Datum / *Date*

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben durch meine Unterschrift. Sollten sich diese zu einem späteren Zeitpunkt als unzutreffend herausstellen, verpflichte ich mich, die gewährte Unterstützung über erste Aufforderung zur Gänze zurückzuzahlen.

My signature certifies the correctness of my declaration. If any of the information provided turns out to be false, I will refund the full amount received upon request.

* <https://www.bmb.gv.at/schulen/befoe/schuelerunterstuetzung.html>