Einkommensklasse ☐ Antrag Nummer ☐ / Gesamt ☐

Zentralbetriebsrat AUVA

ANTRAG auf Gewährung einer freiwilligen sozialen Zuwendung (Kinderbetreuung)

NAME: _____ **Personalnummer:** _____

TelNr. privat: _____ E-Mail privat: _____

Beschäftigt als: _____ Eintritt in die AUVA am: _____

☐ verheiratet, eingetragene Partnerschaft, Lebensgemeinschaft ☐ ledig, geschieden, verwitwet, Alleinverdiener *

Betriebsratszugehörigkeit:

☐ Hauptstelle ☐ Landesstelle ☐ UKH ☐ RZ: * BITTE AUSWÄHLEN

Ich stelle den Antrag auf Gewährung eines Zuschusses, da mein Kind

_____ geb. am _____

in folgendem Zeitraum und durch folgende Einrichtung betreut wird oder wurde

Zeitraum von/bis	Betreuungseinrichtung
	Einrichtung wählen
	Einrichtung wählen
	Einrichtung wählen

Folgende Unterlagen lege ich bei:

- ☐ Mitteilung über den Bezug der Familienbeihilfe des Finanzamtes (NUR WENN STEUERFREI BEANTRAGT)
- ☐ Formular L35 (NUR WENN STEUERFREI BEANTRAGT)
- **☐ Bestätigung mittels ZBR-Formulars (ZBR-2A/2026e bzw. ZBR-2B/2026e) oder der Betreuungseinrichtung für den oben angeführten Zeitraum bzw. die oben angeführten Zeiträume inkl. Kostenaufstellung
- **☐ Zahlungsnachweis für jedes Halbjahr, sowie für die SOM, wenn diese gesondert stattgefunden hat (Konto- oder E-Banking-Auszug, Einzugsermächtigung oder Abbuchungsauftrag, Rechnungsbeleg)
- ***☐ Gehaltsbestätigung der:des Ehegatten:in bzw. des:der Lebenspartners:in (Gehaltszettel vom September oder Oktober des lfd. Jahres) und anderer Einkünfte
- **☐ Gehaltsbestätigung (Gehaltszettel vom September oder Oktober des lfd. Jahres) und anderer Einkünfte

Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich bei dieser Zuwendung um eine freiwillige Leistung handelt, deren Höhe nach den autonomen Richtlinien des Zentralbetriebsrates in der jeweils gültigen Fassung bemessen wird und den Steuerrichtlinien unterliegt. Der steuerfreie Zuschuss darf pro Kind nur bei einem Arbeitgeber beantragt werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.
Missbrauch führt zum Ausschluss und der Rückzahlung von Sozialfondsmittel.
Zu Unrecht steuerfrei ausbezahlte Zuschüsse können zu einer Pflichtveranlagung und Steuernachzahlung führen.

Datum: _____ _____
Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

Der Antrag wurde vom Betriebsrat entgegengenommen und mit Befürwortung an den Zentralbetriebsrat weitergeleitet.

Datum: _____ _____
Unterschrift und Stampiglie des Betriebsrates

* Zutreffendes bitte ankreuzen
** verpflichtend beizulegen
*** optional, wenn nicht beigelegt, dann ist die Einkommensklasse IV anzunehmen.