



ANTRAG auf Zuerkennung einer Beihilfe durch die Marktgemeinde
Pernitz für die **Ausbildung Jugendlicher ab der 9. Schulstufe**

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Anschrift:
.....

Tel./Handy:

Email:

Erziehungsberechtigte(r):

Schule/Studium:

Jahrgang/Semester:

Förderung **mit** TOP-Jugendticket:

100 % Refundierung für Jugendticket im 1. **oder** 2.Semester +
50€ IP Gutschein im 1. **oder** 2. Semester

Beilagen: Schulbesuchsbestätigung bzw.
 Inskriptionsbestätigung
 Kopie Familienbeihilfenbescheid
 TOP-Jugendticket (+ Zahlungsbestätigung)

Förderung **ohne** TOP-Jugendticket:

50€ IP Gutschein im 1. **und** 2. Semester

Beilagen: Schulbesuchsbestätigung bzw.
 Inskriptionsbestätigung
 Kopie Familienbeihilfenbescheid

Eine allfällig bewilligte Beihilfe darf durch den/die Jugendliche(n) selbst
behooben werden:

Ja

Nein

.....
Datum und Unterschrift (Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)