



**Antrag auf Gewährung des Kärntner Babygeldes**

AKL – FNr.: 057/1-06  
2 Seiten

Auskünfte: Fr. Sila Brigitte  
Telefon: +43 (0)50 536 - 40667  
Fax: +43 (0)50 536 - 30620  
e-mail: brigitte.sila@ktn.gv.at

**Ergeht an: (Empfänger bitte ankreuzen)**

**An die  
Bezirkshauptmannschaft**  
.....

**Amt der Kärntner Landesregierung  
Abt. 6 – Bildung, Arbeitsmarkt  
und Familienförderung  
Völkermarkter Ring 29  
9020 Klagenfurt**

Eingangsstempel:

**Angaben zum/r Antragsteller/in**

Verhältnis zum Kind, für das das Kärntner Babygeld beantragt wird:

Mutter     Vater     Angehöriger .....     Sonstige .....

Vor- und Familienname .....

Sozialvers.Nr .....    Geb.Datum.....

Hauptwohnsitz in Kärnten im Zeitraum von 2 Jahren:

.....

Derzeitiger Hauptwohnsitz:

PLZ/Ort .....

Straße/Nr. ....

Tel.Nr. ....    E-mail-Adresse .....

**Angaben zum Kind für welches das Kärntner Babygeld beantragt wird:**

Vor- und Familienname .....

Sozialvers.Nr .....    Geb.Datum.....

Derzeitiger Hauptwohnsitz:

PLZ/Ort .....

Straße/Nr. ....

**Angaben über weitere Kinder:**

**Zur Bestimmung der Höhe des Kärntner Babygeldes sind Informationen über allfällige weitere Kinder erforderlich**

Familienname .....

Vorname .....

Sozialvers.Nr ..... Geb.Datum .....

Vorname .....

Sozialvers.Nr ..... Geb.Datum .....

Vorname .....

Sozialvers.Nr ..... Geb.Datum .....

Vorname .....

Sozialvers.Nr ..... Geb.Datum .....

**Bankverbindung**

Kto.Nr. .... BLZ .....

Bank .....

**Folgende Angabe gilt als eidesstattliche Erklärung:**

Ich erkläre:

- dass meine im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind;
- dass ich der Überprüfung meiner Angaben durch das Amt der Kärntner Landesregierung zustimme;
- dass alle personenbezogenen Daten im Rahmen der Abwicklung dieser Förderung automationsunterstützt verarbeitet werden können.

Ich nehme zur Kenntnis:

Wurde das Kärntner Babygeld aufgrund unrichtiger Angaben oder aufgrund des Verschweigens der Änderung der Voraussetzungen bezogen, so sind die ausbezahlten Beträge an das Land Kärnten binnen vier Wochen nach diesbezüglicher Aufforderung zurückzuerstatten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Dem Antrag sind folgende Nachweise anzuschließen:**

- **Meldebestätigung/en als Nachweis des Hauptwohnsitzes der Mutter bzw. der/des Obsorgeberechtigten über 2 Jahre in Kärnten**
- **Meldebestätigung des förderungswürdigen Kindes in Fotokopie**
- **Staatsbürgerschaftsnachweis des förderungswürdigen Kindes in Fotokopie**
- **Geburtsurkunde aller im Antrag angeführten Kinder in Fotokopie**
- **Nachweis der Obsorgeberechtigung bei Antragstellung durch eine/n andern Obsorgeberechtigte/n als die Mutter**

**Zu beachten!**

- **Das Formblatt ist unbedingt vollständig und leserlich auszufüllen (Block- oder Maschinschrift).**