



Bahnhofstrasse 44/III  
9020 Klagenfurt  
Tel. 0463 51 7000  
Fax. 0463 51 700-20

DVR: 0581305

## Ansuchen

um Gewährung des Kleinkindbetreuungszuschusses „KLEKI“  
jährlich bis zur Höhe von max. € 150,00.

1. Zu- und Vorname: ..... (EDV Nummer:.....)
2. Anschrift: ..... Postleitzahl: ..... Ort: .....
3. Telefonnummer: ..... Dienst – Privat: .....
- Mail: .....
4. Vers. Nummer und Geburtsdatum: .....
5. Beschäftigt bei: ..... als: .....
- seit: .....
6. Bankinstitut: ..... IBAN: .....
7. Name des Kindes: ..... Geburtsdatum des Kindes: .....
8. Dauer der Karenz: .....

Beizubringende Unterlagen: Rechnung der Betreuungskosten und Zahlungsnachweis

Ich bestätige hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Unvollständig ausgefüllte Anträge und Anträge mit fehlenden Unterlagen werden nicht bearbeitet! Eine durch unrichtige Angaben erreichte Beihilfe kann jederzeit zurückgefordert werden!

Ich bestätige weiters die Kenntnisnahme des Informationsblattes zur Datenschutzerklärung, in welchem alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen Rechten angeführt sind, und welches unter [www.lakktn.at/datenschutz](http://www.lakktn.at/datenschutz) jederzeit für mich eingesehen werden kann und mir ausgehändigt wurde.

....., am .....

Unterschrift des/der Antrag-  
stellers/Antragstellerin

### Erledigungsvermerke der Landarbeiterkammer

Nach Prüfung des Ansuchens wird eine Beihilfe in Höhe von € .....bewilligt.

Allfällige Anmerkungen: .....

Klagenfurt, am .....

Der Kammeramtsdirektor:

f.d.

Der Präsident:

(Mag. Christian Waldmann, Bakk CSE)

(Ing. Harald Sucher)