

## Ansuchen um Gewährung des Sozialtarifes für Abgaben/Entgelte

☐ Herr ☐ Frau

Name:  Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

E-Mail\*:  Telefonnummer\*:

\*für etwaige Rückfragen

Mein Einkommen bzw. das Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen übersteigt nicht die derzeit in den Sozialrichtlinien der Stadtgemeinde Neufeld festgestellten Richtsätze. Ich ersuche daher um Verringerung folgender Abgabe/Entgelte:

- ☐ Abfallbehandlungsbeitrag
- ☐ Grundgebühr für die Kanalbenützung
- ☐ Tagesheimschulbeitrag

**Die Höhe der Verringerung des jeweiligen Betrages ist den aktuellen Sozialrichtlinien der Stadtgemeinde Neufeld zu entnehmen.**

Ich versichere, wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben und keine Zuschüsse anderer Stellen zu erhalten. Mir ist bewusst, dass Vergünstigungen, die aufgrund unrichtiger Angaben gewährt werden, zu einer Rückzahlung erfolgen.

Datum:  Unterschrift:

### Beilage:

Kopie des letzten Pensionsbescheides/Einkommensnachweis aller im Haushalt lebenden Personen

**Das vollständig ausgefüllte Formular ist samt Beilagen an die Stadtgemeinde Neufeld an der Leitha zu übermitteln.**