

St.Gallen, den .....

Stab Bildung und Freizeit  
Neugasse 25  
9004 St.Gallen

### Gesuch um teilweisen Erlass der Kosten für die Aufgabenhilfe

Name ..... Vorname ..... Geburtsjahr .....

Lehrperson/Klasse ..... Schulhaus .....

Elternbeitrag 2018/19: ..... Wochen à CHF ..... Total CHF .....

#### Antragsteller/in (Mutter / Vater / Vormund):

Name ..... Vorname .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Wohnort .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

#### Ehepartner/in | eingetragene(r) Partner/in | im gleichen Haushalt lebende(r) Konkubinatspartner/in, (Mutter/Vater des Kindes):

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Erhalten Sie Unterstützungsbeiträge z. B. Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, Leistungen der Sozialen Dienste, Arbeitslosentaggelder?  JA  NEIN (Wenn ja, bitte Bestätigung beilegen)

Bemerkungen: .....

.....

.....

#### Einverständniserklärung

Für die Überprüfung des Erlassgesuchs ermächtige ich / ermächtigen wir den Stab Bildung und Freizeit der Stadt St.Gallen bei den zuständigen Steuerbehörden die notwendigen Informationen (Einkommens- und Vermögensverhältnisse) einzuholen.

Ort und Datum: .....

Unterschrift Antragsteller/in: ..... \*

Unterschrift Partner/in: ..... \*

\* Bei Ehepartnern, eingetragenen Partnerschaften und im gleichen Haushalt lebenden Konkubinatspartnern ist die Unterschrift beider Partner zwingend nötig

#### Leitung Aufgabenhilfe

Annette Bossart | Rorschacher Strasse 1 | 9004 St.Gallen | 071 228 33 93 | annette.bossart@integration-sg.ch

### Missbrauchsbestimmung

**Alle Angaben sind wahrheitsgetreu auszufüllen.** Wird nachträglich festgestellt, dass die Angaben der Inhaber der elterlichen Sorge nicht vollständig oder nicht wahrheitsgetreu sind und wurde aufgrund dessen ein Erlass gewährt, der nicht gerechtfertigt war, so wird den Inhabern der elterlichen Sorge der gewährte Erlass nachbelastet.

Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an die Direktion Bildung und Freizeit, Stab, Neugasse 25, 9004 St.Gallen zu senden.

### Zusicherung Beitrag Schulfürsorgefonds (Maximum 50 %)

Erlass: ..... %                      CHF .....

St.Gallen, .....                      .....

Diesem Gesuch liegen die rechtlichen Bestimmungen des Reglements über den Schulfürsorgefonds (sRS 211.73) zu Grunde.

Unterschrift  
Lehrperson

.....

Unterschrift  
Schulhausverantwortliche

.....

**Bitte senden an: Leiterin, 2-fach**

### Leitung Aufgabenhilfe

Annette Bossart | Rorschacher Strasse 1 | 9004 St.Gallen | 071 228 33 93 | annette.bossart@integration-sg.ch