

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 2020/21 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.