

# AUFENTHALT IN EINEM LANDES-GÄSTEHAUS Ansuchen



PräsD-GBM / I-3a

## Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Präsidium  
Abteilung Gebäude- und Beschaffungs-Management  
Bahnhofplatz 1  
4021 Linz

Eingangsstempel

|                                                        |                                           |                                                                 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Beantragter Aufenthalt in/im                           |                                           | <b>Nur in den Sommerferien 2025</b>                             |
|                                                        | <input type="checkbox"/> LGH Bad Hall     | <input type="checkbox"/> BS Altmünster (14.07. – 19.07.2025)    |
|                                                        | <input type="checkbox"/> LGH Bad Ischl    | <input type="checkbox"/> BS Altmünster (21.07. – 26.07.2025)    |
|                                                        | <input type="checkbox"/> LGH Hinterstoder | <input type="checkbox"/> LWBFS Altmünster (28.07. – 02.08.2025) |
|                                                        | <input type="checkbox"/> LGH St. Wolfgang |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> LGH Windischgarsten (Wohnung) |                                           |                                                                 |
| Beantragter Zeitraum                                   |                                           |                                                                 |
| Eventuelle Ersatzzeiten                                |                                           |                                                                 |
| Eventuelle Ersatzhäuser                                |                                           |                                                                 |

## Antragstellerin/Antragsteller

|                          |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Personalnummer           |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| <b>Vor- und Nachname</b> |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| Geburtsdatum             |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| Akad. Titel, Amtstitel   |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| <b>Dienststelle</b>      |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| Telefon                  | dienstlich:                                                                                                                                                                                    | privat:                            |                                       |
| Diensteintritt           |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| Dienststunden pro Woche  |                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Ruhestand | <input type="checkbox"/> Karenzurlaub |
| Familienstand            | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden |                                    |                                       |
| <b>Wohnadresse</b>       |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |
| <b>E-Mail-Adresse</b>    |                                                                                                                                                                                                |                                    |                                       |

Hinweis: Überprüfen Sie auch regelmäßig Ihren Spam-/Junk-E-Mail-Ordner bezüglich einer Antwort auf Ihr Ansuchen.

**Zusätzlich zur Antragstellerin/zum Antragsteller wird ein Aufenthalt für folgende Person/en beantragt**

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ehegattin/Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebensgefährtin/Lebensgefährte *) |                                                                                                                                                                                      |
| Vor- und Nachname                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
| Geburtsdatum                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| Beruf                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      |
| Dienstgeber                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |
| Einkommen unter 1.273,99 € brutto (mtl.)                                                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Bei Einkommen <u>unter</u> 1.273,99 € (AGZR) ist ein Nachweis erforderlich ( <u>Kopie v. Gehaltszettel / Pension</u> ). |

\*) Bei **Lebensgemeinschaft** ist ein gemeinsamer Wohnsitz nachzuweisen (einmalige Vorlage des **Meldezettels**)

**Kinder** (bitte nur ausfüllen, wenn für Kind/er auch Aufenthalt beantragt wird)

| Vor- und Nachname                                                                                                                                              | Geburtsdatum | Schul-/Berufsausbildung |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                |              |                         |
|                                                                                                                                                                |              |                         |
|                                                                                                                                                                |              |                         |
|                                                                                                                                                                |              |                         |
|                                                                                                                                                                |              |                         |
| Gesamtanzahl aller zu versorgenden Kindern, für die Familienbeihilfe bezogen wird. Bei Bezug der <b>erhöhten FMB</b> ist eine Kopie des Bescheides beizulegen! |              |                         |

**Haushaltseinkommen** (am Jahreslohnzettel: Bruttoeinkommen gemäß § 25 (210) ohne Familienbeihilfe)

|                                                          |                                                          |                                           |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> unter 35.000 Euro               | <input type="checkbox"/> von 45.000 Euro bis 50.000 Euro | <input type="checkbox"/> über 60.000 Euro |
| <input type="checkbox"/> von 35.000 Euro bis 40.000 Euro | <input type="checkbox"/> von 50.000 Euro bis 55.000 Euro |                                           |
| <input type="checkbox"/> von 40.000 Euro bis 45.000 Euro | <input type="checkbox"/> von 55.000 Euro bis 60.000 Euro |                                           |

Als Haushaltseinkommen gilt die Summe der Einkünfte der Antragstellerin/des Antragstellers und aller mit ihr/ihm im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen.

**Um in den Genuss von 20 % Rabatt zu kommen, ist dem Antrag ein Nachweis (aktueller Jahreslohnzettel) über das Familieneinkommen beizulegen! Die Details der Berechnung entnehmen Sie dem Tarifblatt – Pkt. Förderung von Familien von LBD. Der Rabatt wird nur bei Mitnahme der Kinder gewährt (gilt nicht bei Kurzaufenthalten).**

**Ich nehme Nachstehendes zur Kenntnis:**

- a) Es besteht kein Anspruch auf einen Aufenthalt in dem von mir beantragten Haus und Zeit sowie auf ein bestimmtes Zimmer.
- b) In den Landes-Gästehäusern wird keine Diätkost verabreicht.
- c) Tiere dürfen in die Landes-Gästehäuser nicht mitgenommen werden.
- d) Nach erfolgter Genehmigung ist eine allfällige Absage umgehend mitzuteilen. Stornobedingungen – Intranet.
- e) Unvollständig und/oder unleserlich ausgefüllte Anträge können nicht behandelt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <http://www.land-oberoesterreich.gv.at/datenschutz.htm>.

Bei Übermittlung vom persönlichen E-Mail Postfach ist eine Unterschrift nicht erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Rückfragen**

Direktion Präsidium / Abteilung Gebäude- und Beschaffungs-Management

• E-Mail: [gbm.post@ooe.gv.at](mailto:gbm.post@ooe.gv.at)

