

Diesen Antrag bitte beim örtlichen Sozialamt der Amts-/Stadt- oder Gemeindeverwaltung abgeben.

Frau/Herr _____ (Name, Vorname) _____ (Ort, Datum)

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____ ☎ _____

Antrag

auf eine Ermäßigung des Regel Elternbeitrages in Kindertageseinrichtungen aufgrund geringen Einkommens gem. der Satzung des Kreises Herzogtum Lauenburg zur sozialen Ermäßigung von Elternbeiträgen und zur Geschwisterermäßigung zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen für das Kindergartenjahr _____ / _____

Eine Ermäßigung wird für folgende/s Kind/er beantragt:	Geb.-Datum des Kindes	Name und Adresse der Kindertageseinrichtung:	Höhe des Regelbeitrages: (ohne Essengeld)
1) _____	_____	Kita _____	€ _____
2) _____	_____	Kita _____	€ _____
3) _____	_____	Kita _____	€ _____

Gibt es Geschwisterkinder, die in der Tagespflege betreut werden? Ja Nein

Wenn ja (Name des/der Kindes/er):

1) _____ 2) _____

1. Personalien der im Haushalt lebenden Personen

<p>Personalien</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Geb.-Datum _____</p> <p>Familienstand _____</p>	<p>Mutter / Vater</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährtin/in</p> <p>Mutter/Vater des/der o. a. Kindes/r <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
---	--	--

Namen von weiteren Personen, die im Haushalt leben

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

Namen von weiteren Personen, die nicht im Haushalt leben, jedoch unterhalten werden

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

Sofern Sie Empfänger/in von Leistungen nach dem SGB II (Jobcenter) oder nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, von Sozialhilfe nach dem SGB XII, Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz oder von Kinderzuschlag sind, kreuzen Sie bitte das oder die entsprechenden Felder an und legen den/die entsprechenden Leistungsbescheid/e vor.

Die Rückseite braucht in diesen Fällen nicht ausgefüllt werden!

Leistungen nach dem SGB II <input type="checkbox"/>	Asylbewerberleistungsgesetz <input type="checkbox"/>	Wohngeld <input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem SGB XII <input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag <input type="checkbox"/>	

2. Einkommen	Nettoeinkommen der im Haushalt lebenden Personen		
	Mutter	Vater	weitere Personen
Arbeitseinkommen (Netto) Verdienstbescheinigungen über die letzten 6 Monate vor der Antragstellung – ggfs. Steuerbescheid vom Finanzamt			
Weihnachts- / Urlaubsgeld			
Nettoeinkommen Selbständiger Bescheinigung von einer anerkannten Behörde (z. B. Finanzamt) bzw. von einem anerkannten Prüfer (z.B. Steuerberater)			
Leistungen der Bundesagentur für Arbeit, BaföG, o.a.			
Renten (auch Zusatz- und Werksrenten, Pensionen)			
Kindergeld			
Unterhalt des getrennt lebenden Elternteils / Unterhaltsvorschuss			
Elterngeld			
Sonstige Einnahmen (z.B. Kapitaleinkünfte, Zinserträge, Vermietung, Verpachtung)			

3. Belastungen	Belastungen		
Kaltmiete Mietvertrag beifügen			
Mietnebenkosten (ohne Strom)			
Zinsbelastungen sowie Nebenkosten bei Hauseigentum			
Versicherungen wie z.B. ● Hausrat-Versicherung ● Haftpflicht-Versicherung			
Fahrtkosten zum Arbeitsplatz Angabe über Entfernung zum Arbeitsplatz pro Arbeitnehmer (km einfach Fahrt) bzw. Kosten für öffentl. Verkehrsmittel			
Unterhaltsverpflichtungen			
Sonstige Belastungen (z.B. doppelte Haushaltsführung, Arbeitsmittel, Beiträge für Berufsverbände, Gewerkschaft o. ä.)			

Hinweis: Eine Bearbeitung kann nur erfolgen, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.

Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben (insbesondere der Einkommensverhältnisse) werde(n) ich / wir unverzüglich mitteilen und eine Neuberechnung veranlassen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Beitragsermäßigungen erstattet werden müssen. Zudem erkläre ich mich mit der Weitergabe des Prüfergebnisses an die Kita einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der
Personensorge- oder Erziehungsberechtigten