

Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:	Eingangsvermerk: Amt/Lkr., Datum, Unterschrift
Landkreis Ostprignitz-Ruppin Amt für Familien und Soziales-SG KITA Virchowstr. 14-16 16816 Neuruppin	

AKTENZEICHEN:

Antrag auf Ermäßigung des Elternbeitrages für den Besuch einer Kindertagesstätte (Krippe, Kindergarten, Hort) ab

(Die Sozialdaten werden aufgrund § 90 Abs. 2-4 SGB VIII, §§ 85,86-KJHG-und 60- 65 SGB I erhoben)

Angaben zu den Kindern, die die Kindertagesstätte/ -tagespflege besuchen				
1. Kind (Doppelnamen sind anzugeben)				
Name:	Vornamen:	m/w:	Geburtsdatum	Einrichtung:
Str. / Nr.	Wohnort:			
2. Kind (Doppelnamen sind anzugeben)				
Name:	Vornamen:	m/w:	Geburtsdatum	Einrichtung:
Str. / Nr.	Wohnort:			
Eltern				
Name/Mutter (leiblich)		Familienstand:		Geb.-Datum
Str. / Nr.	Wohnort:		Telefonnummer:	
Name/Vater (leiblich)		Familienstand:		Geb.-Datum
Str. / Nr.	Wohnort:		Telefonnummer:	

Angaben zum Antrag über die wirtschaftlichen Verhältnisse

I. Einkommen

Art des Einkommens	Mutter Betrag/monatl.	Vater Betrag/monatl.	Kind Betrag/monatl.
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto)			
Gewinn/Verlust aus selbst. Tätigkeit			
Urlaubsgeld / Weihnachtsgeld			
Lohnsteuerjahresausgleich			
Renten/Pensionen			
Arbeitslosengeld I oder II, Sozialhilfe (Leistungen SGB XII)			
Unterhaltsgeld, Ausbildungsgeld, BAB... (Leistungen SGB III - Arbeitsförderung)			
Bafög			
Waisenrente, Halbwaisenrente, Witwenrente			
Kindergeld			
Unterhalt für das/die Kind(er)			
Unterhaltsvorschuss vom Jugendamt			
Wohngeld/Mietzuschuss			
Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung			
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinserträge aus Sparguthaben)			

II. Weitere Kinder im Haushalt der Eltern (ohne oder mit Einkommen):

Name, Vorname(n)	Geb.-Datum	Art des Einkommens	Betrag/monatlich
1.			
2.			
3.			
4.			

III. Kinder außerhalb des Haushalts, für die Unterhalt zu zahlen ist.

Name, Vorname(n)	Geb.-Datum	Art des Einkommens	Betrag/monatlich
1.			
2.			
3.			

IV. Ausgaben	Mutter	Vater
Art der Ausgaben	Betrag/monatlich	Betrag/monatlich
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Kilometerangabe einfache Fahrt)		
Beiträge zu Berufsverbänden		
Arbeitsmittel (Kosten, die mit der Erziehung des Einkommens verbunden sind)		
Versicherungen		
Hausratversicherung		
Privathaftpflichtversicherung		
Lebensversicherung auf den Todesfall/ Sterbegeldversicherung		
Sonstige Versicherungen: Unfallversicherung, Krankenversicherung		
Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung		
Besondere Belastungen (z.B. Hauslasten)		

V. Kosten der Unterkunft

Art der Belastung	Betrag/monatlich
Kaltniete (Grundmiete + Nebenkosten)	
Belastungen bei Wohneigentum	(lt. Anlagen)
Heizkosten	

Unterlagen bzw. Belege über die von angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich beigefügt.

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen sowie die Ab- oder Ummeldung des Kindes/der Kinder von Kita dem Jugendamt- und Betreuungsamt unverzüglich mitzuteilen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zweck der Bedarfsplanung der Statistik die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes vom Landkreis Ostprignitz-Ruppin, Amt für Familien und Soziales, als Träger der Kindertageseinrichtung erfasst werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater