



A N T R A G
auf Ermäßigung von Gebühren/Teilnahmebeiträgen
für die Tagesbetreuung von Kindern

Name des Antragstellers: _____

Adresse: _____

bitte ankreuzen: X

Erstantrag

Wiederholungsantrag (Falls für dieses und/oder ein anderes Kind bereits ein Antrag gestellt wurde)

| Für folgende Kinder wird eine Ermäßigung beantragt: | | | | |
|---|-------------------|---|------------------|--|
| Familien- u. Vorname <small>aller Kinder, die zur Zeit eine Einrichtung besuchen</small> | Geburts- datum | Name der Kindertages- einrichtung / Familientages- betreuungsstelle | Aufnahme- tag | Betreuungspaket 20 Std / 25 Std / 30 Std / 35 Std / 40 Std F45 Std / F50 Std |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Alle Personen, die mit dem/n Kind/ern in Haushaltsgemeinschaft (Wohnung) leben (Eltern, Geschwister, Verwandte, Lebensgefährte/Lebensgefährtin): | | | |
|---|-------------------|---|------------------|
| Familien- und Vorname | Geburts- datum | Verwandtschafts- verhältnis zum Kind | Beruf (zur Zeit) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Erklärung für Alleinerziehende

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass ich für mein/e Kind/er wirtschaftlich allein Sorge und dass ich mit keiner anderen Person in nichtehelicher Lebensgemeinschaft wohne bzw. einen gemeinsamen Haushalt führe.

bitte ankreuzen: X


Ja, ich bin alleinerziehend

Nein, nicht alleinerziehend

- bitte wenden -



Angaben zum monatlichen **Familien-Netto-Einkommen**:

| Einkommensverhältnisse: | | | |
|---|---|---|-------------|
| (Einkünfte von Antragsteller/in, Ehegatte/Ehegattin, Lebensgefährte/in, Haushaltsangehörige) | | | |
|  Bitte alle Netto-Einkünfte angeben und die angegebenen Unterlagen beilegen! Bitte beachten Sie, dass die Ermäßigung erst ab Vorlage der vollständigen Antragsunterlagen gewährt wird! (gem. § 7 Abs. 2 Satzung Kindertagesbetreuung) | | | |
| Erwerbstätigkeit/Gehalt (Vater): | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (4 aktuelle Abrechnungen): | € |
| Erwerbstätigkeit/Gehalt (Mutter): | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (4 aktuelle Abrechnungen): | € |
| Job/Nebenjob (Vater): | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (4 aktuelle Abrechnungen): | € |
| Job/Nebenjob (Mutter): | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (4 aktuelle Abrechnungen): | € |
| Wohngeld: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Wohngeldbescheid): | € |
| Arbeitslosengeld I: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Bescheid): | € |
| Arbeitslosengeld II (Hartz IV / Bürgergeld / Leistungen nach SGB II): | } <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Bescheid mit Bedarfsberechnung): | € |
| Rente: | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Bescheid): |
| Unterhalt/Ehegattenunterhalt: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Nachweis / aktueller Kontoauszug): | € |
| Kindergeld: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (aktueller Kontoauszug): | € |
| Kinderzuschlag: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Bescheid): | € |
| Einkünfte aus Vermietung: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Nachweis über Nettomieteinnahmen): | € |
| Elterngeld: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | (Bescheid): | € |
| anderes Einkommen: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | € |
| Selbständige Tätigkeit: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | € |

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht habe. Ich verpflichte mich, Änderungen in den persönlichen oder finanziellen Verhältnissen, die für die beantragte Ermäßigung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Erheblich ist eine Änderung dann, wenn sie zu einer Erhöhung des Familien-Netto-Einkommens ab 50,00 € führt (Arbeitsaufnahme, Gehaltserhöhung), der Zuzug oder Auszug eines Familienangehörigen oder Ähnliches.

Mir ist bekannt, dass ich mich durch unrichtige und unvollständige Angaben strafbar machen kann und dass ich zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss.

Ich bin weiterhin verpflichtet, bis zur Bescheiderteilung die monatlichen Gebühren (bzw. Teilnahmebeiträge bei freien Trägern) in voller Höhe gemäß der Satzung Kindertagesbetreuung des Eigenbetriebes Hanau Kindertagesbetreuung zu begleichen!

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Datum / Unterschrift des Ehegatten/Ehegattin/
Lebensgefährte/Lebensgefährtin

Ihren Antrag können Sie wie folgt einreichen:

- per Post an den Eigenbetrieb Hanau Kindertagesbetreuung, Am Markt 14-18, 63450 Hanau
- über Ihre Kindertagesstätte (nur für städtische Einrichtungen)
- per E-Mail an kita-gebuehren@hanau.de
- persönlich nach Terminvereinbarung über die obengenannte E-Mail

