



Antrag zur Ermäßigung des Kindertagesstättenentgelts

für das Kindergartenjahr 20__ / 20__

(Für jedes Kindergartenjahr ist ein separater Antrag auszufüllen)

Hansestadt Lübeck
 Fachbereich Kultur und Bildung
 Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung
 Kronsfordor Allee 2-6
 Postfach

23539 Lübeck

Antragsteller(in): Herr / Frau _____

geboren am: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Ich/wir beantrage(n) die Ermäßigung des Elternbeitrages gem. der Satzung der Hansestadt Lübeck zur sozialen Staffelung von Gebühren oder Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen.

Wenn Sie Arbeitslosengeld II, Grundsicherung, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, einen Kinderzuschlag der Familienkasse oder Wohngeld erhalten, verwenden Sie bitte ein anderes Formular. Sie erhalten es im Verwaltungszentrum Mühlentor, direkt in der Kindertageseinrichtung oder im Internet unter www.luebeck.de.

Füllen Sie das Antragsformular und eventuell ausgehändigte Zusatzblätter sorgfältig, vollständig und gut leserlich aus. Bitte fügen Sie auf alle Fälle den Betreuungsvertrag in Kopie bei.

Die in diesem Antrag gemachten Angaben sind durch Nachweise (Kopien) zu belegen! Bitte keine Kontoauszüge, diese können nicht berücksichtigt werden!

Eine Ermäßigung des Betreuungsentgeltes erfolgt frühestens mit Beginn des Monats der Antragstellung.

Bitte tragen Sie hier alle Kinder ein, die in einer Kindertagesstätte betreut werden:

Kind 1	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Kindertagesstätte _____	
Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Hort (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits im Vorjahr ein Ermäßigungsantrag gestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kind 2	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Kindertagesstätte _____	
Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Hort (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits im Vorjahr ein Ermäßigungsantrag gestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kind 3	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Kindertagesstätte _____	
Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Hort (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits im Vorjahr ein Ermäßigungsantrag gestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

(A) Weitere, zum Haushalt gehörende Personen

Bitte alle Personen eintragen, die in Ihrem Haushalt leben:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind

(B) Familieneinkommen, Belastungen, Einkommensgrenze

Die im Haushalt lebenden Personen (nur leibliche Eltern bzw. Adoptiveltern) erzielen folgendes Einkommen:

1	Angaben zur Ermittlung des durchschnittlichen monatlichen Familiennettoeinkommens in EURO	Vater EUR / mtl.	Mutter EUR / mtl.
1.1	Nettoarbeitseinkommen aus nichtselbständiger Arbeit der letzten 12 Monate (inklusive Sonderzahlungen)		
1.2	Einkommen aus Selbstständigkeit (Bitte auch Verluste angeben. Gewinnermittlung des letzten Kalenderjahres)		
1.3	Kindergeld		
1.4	Wohngeld		
1.5	Arbeitslosengeld I / Existenzgründerzuschuss		
1.6	Krankengeld		
1.7	Rente(n)		
1.8	Einkommen aus Unterhalt / Unterhaltsvorschuss		
1.9	Ausbildungsvergütung		
1.10	Ausbildungsförderung nach BAföG / SGB III		
1.11	Elterngeld / Betreuungsgeld / Mutterschaftsgeld		
1.12	Kinderzuschlag der Familienkasse		

1.13	weitere Einnahmen * (z.B. Miet- und Zinseinnahmen)		
1.14	Zweckgebundener Zuschuss zu den Kinderbetreuungskosten (z.B. vom Arbeitgeber)		
1.15	Einkommen von weiteren zum Haushalt gehörenden Personen.		

* Weitere Einkommensarten im Zweifel angeben oder beim Team Kita-Entgeltermäßigung telefonisch oder persönlich nachfragen.

2	Angaben zur Ermittlung der auf das Einkommen anrechenbaren Belastungen in EURO	Vater EUR / mtl.	Mutter EUR / mtl.
2.1	Arbeitsmittel (z.B. Kosten für Berufskleidung) (Kosten über 5,20 EUR bitte nachweisen.)		
2.2	Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (Bei Notwendigkeit der Pkw-Nutzung bitte die km-Zahl einer einfachen Fahrt zwischen Wohnungs- und Arbeitsstätte angeben / Vordruck „Notwendigkeit der Fahrzeugnutzung“ einreichen)		
2.3	Versicherungsbeiträge: (keine Kontoauszüge, nur aktuelle Beitragsrechnungen)		
2.3.1	Haftpflichtversicherung		
2.3.2	Hausratversicherung (ohne Glasversicherung)		
2.3.3	Freiwillige Kranken- und Pflegeversicherung (Wenn nicht gesetzlich versichert.)		
2.3.4	Freiwillige Versicherung in der gesetzlichen Rentenversicherung (nur bei Selbstständigen)		
2.3.5	Riester-Rente		
2.3.6	Risikolebensversicherung / Sterbegeldversicherung		
2.3.7	Kfz-Haftpflichtversicherung (Nur einreichen, wenn Notwendigkeit der PKW-Nutzung bestätigt wurde.)		
2.3.8	Unfallversicherung		
2.3.9	Berufsunfähigkeitsversicherung		
2.4	Beiträge zu Berufsverbänden (z.B. Gewerkschaft)		

3	Ermittlung des bereinigten Nettoeinkommens (Wird vom Fachbereich Kultur und Bildung berechnet!)
----------	--

4	Ermittlung der Einkommensgrenze in EURO	Vater EUR / mtl.	Mutter EUR / mtl.
4.1	Kaltmiete + Betriebskosten (ohne Heizkosten und Strom)		
4.2	Belastung bei Wohnungs- / Hauseigentum (Zinsen für Darlehen, Gebäudeversicherung, Grundsteuer, Erbbauzinsen, Jahresabrechnung über Wasser-, Abwasser-, Müll und Schornsteinfegergebühren, Niederschlagswassergebühr)	Bitte den gesonderten Vordruck verwenden. (Dieser wird auf Verlangen an Sie versandt.)	
4.3	besondere Belastungen (z.B. Kredite <u>mit</u> Angabe des Verwendungszwecks – Die Zinsbelastung <u>muss</u> nachgewiesen werden.)		
4.4	weitere Betreuungskosten (z.B. Betreute Grundschule)		
4.5	zu leistender Unterhalt		
4.6	Befinden Sie sich in einem laufenden Privatinsolvenzverfahren? (Bitte den richterlichen Beschluss beifügen.)		

5	Sonstige Ergänzungen / Angaben
---	--------------------------------

(C) Hinweis zur Zuschusszahlung

Sollte ein Zuschuss gewährt werden, wird dieser vom Fachbereich Kultur und Bildung direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung gezahlt.

(D) Erklärung

Die antragstellende(n) Person(en) erklären mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen sind strafbar und können verfolgt werden. Zu Unrecht gewährte Leistungen werden zurückgefordert.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Bei fehlender Mitwirkung nach den §§ 60-67 Sozialgesetzbuch -Erstes Buch- wird keine Ermäßigung der Kindertagesstättenkosten gewährt.

Die antragstellende(n) Person(en) ist/sind damit einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern (z.B. Arbeitsagentur, Jobcenter, Wohngeldbehörde) eingeholt werden dürfen.

Weiterhin ist darüber informiert worden, dass die Eltern das Kostenrisiko tragen, bis eine Kostenzusage vom Fachbereich Kultur und Bildung – Team Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung vorliegt.

Lübeck, _____
Datum

Unterschrift(en) des/der Antragsteller