

**Antrag auf Feststellung einer Geschwisterermäßigung des Elternbeitrages für die Förderung von Kindern in einer Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege**

Der Antrag wird für den Zeitraum ab dem \_\_\_\_\_ gestellt.

**1. Angaben zur antragstellenden Person (Person I)**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße und Hausnummer)	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Verhältnis zum Kind / zu den Kindern	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter von <input type="checkbox"/> leiblicher Vater von

**2. Angaben zum Partner / zur Partnerin der antragstellenden Person (Person II)**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Verhältnis zum Kind / zu den Kindern	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter von <input type="checkbox"/> leiblicher Vater von

**3. Angaben zum ältesten Kind, das in einer KiTa oder der Kindertagespflege gefördert wird**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle
Der Besuch der KiTa bzw. der Tagespflegestelle erfolgt vom (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)		

**4. Angaben zu den Geschwisterkindern (in absteigender Reihenfolge der Geburt)**

Für folgendes Kind / folgende Kinder wird die Geschwisterermäßigung ohne Einkommensprüfung beantragt:

<b>Name, Vorname</b> (2. Kind)	
Geburtsdatum	
Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle	
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)	
<b>Name, Vorname</b> (3. Kind)	
Geburtsdatum	
Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle	
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)	
<b>Name, Vorname</b> (4. Kind)	
Geburtsdatum	
Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle	
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)	

## 5. Hinweise und Schlusserklärungen

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich einem Mitarbeiter der beauftragten Stelle des Trägers der Kinder- und Jugendhilfe anzuzeigen (§ 60 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien- und Einkommensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (z. B. Zu- oder Wegzug von Personen) anzeigen.

Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des SGB VIII. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 60 ff. SGB I und die §§ 67 ff. SGB X. Die Daten werden in automatischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie des zu erlassenden Bescheides an die von der Ermäßigung betroffene Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson versandt wird.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.**

Ort, Datum	Antragsteller/in (Person I)	Partner/in (Person II)