

Antrag auf Feststellung einer sozialen Ermäßigung des Elternbeitrages für die Förderung von Kindern in einer Kindertageseinrichtung (KiTa) und/oder für die Betreuung von Kindern in den Offenen Ganztagschulen (OGS) des Amtes Bokhorst-Wankendorf

Der Antrag wird für den Zeitraum ab dem _____ gestellt.

- ☐ Es wurde bereits eine Ermäßigung bei einer anderen Behörde für ein weiteres Kind beantragt.
Bitte nennen Sie die Behörde: _____
- ☐ Ich stimme der Übermittlung meiner Daten und Unterlagen durch die andere Behörde zu.

1. Angaben zum Kind / zu den Kindern in einer Kita oder OGS (in absteigender Reihenfolge: ältestes Kind zuerst)

Name, Vorname (1. Kind)				
Geburtsdatum				
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	täglich von	bis	Uhr
monatlich zu zahlender Beitrag (ohne Verpflegungskosten)				
Name der KiTa				
Name der OGS Schulstandort	☐ Wankendorf ☐ Stolpe ☐ Hüttenwohld ☐ Schippthorst ☐ Großharrie ☐ Bönebüttel			
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)				
Name, Vorname (2. Kind)				
Geburtsdatum				
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	täglich von	bis	Uhr
monatlich zu zahlender Beitrag (ohne Verpflegungskosten)				
Name der KiTa				
Name der OGS Schulstandort	☐ Wankendorf ☐ Stolpe ☐ Hüttenwohld ☐ Schippthorst ☐ Großharrie ☐ Bönebüttel			
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)				

Name, Vorname (3. Kind)				
Geburtsdatum				
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	täglich von	bis	Uhr
monatlich zu zahlender Beitrag (ohne Verpflegungskosten)				
Name der KiTa				
Name der OGS Schulstandort	☐ Wankendorf ☐ Stolpe ☐ Hüttenwohld ☐ Schipphorst ☐ Großharrie ☐ Bönebüttel			
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)				
Name, Vorname (4. Kind)				
Geburtsdatum				
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	täglich von	bis	Uhr
monatlich zu zahlender Beitrag (ohne Verpflegungskosten)				
Name der KiTa				
Name der OGS Schulstandort	☐ Wankendorf ☐ Stolpe ☐ Hüttenwohld ☐ Schipphorst ☐ Großharrie ☐ Bönebüttel			
Betreuung ab dem (Datum) bis voraussichtlich zum (Datum)				

2. Angaben zur antragstellenden Person (Person I)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße und Hausnummer)	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Verhältnis zum Kind / zu den Kindern	☐ leibliche Mutter von ☐ leiblicher Vater von

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

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Verhältnis zum Kind / zu den Kindern	☐ leibliche Mutter von ☐ leiblicher Vater von

4. Angaben zu weiteren Haushaltsmitgliedern

Im Haushalt der antragstellenden Person leben die weiteren nachfolgend aufgeführten Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum

5. Angaben zum Bezug von sozialen Transferleistungen

Wir beziehen derzeit Grundsicherungsgeld nach dem SGB II vom Jobcenter, Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) oder dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG), Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) oder Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG).

☐ ja - Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei.

☐ nein - Bitte nutzen Sie das Antragsformular für eine einkommensabhängige Berechnung.

Wir haben bereits einen Antrag auf eine der o.g. Leistungen gestellt aber noch keinen Bescheid erhalten.

☐ ja - Bitte reichen Sie den Bewilligungs- bzw. Ablehnungsbescheid unverzüglich nach Erhalt ein.

☐ nein - Bitte nutzen Sie das Antragsformular für eine einkommensabhängige Berechnung.

6. Hinweise und Schlusserklärungen

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über die finanziellen und häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden (unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung) aufgeführt.

Die Angaben zum Transferleistungsbezug entsprechen der Wahrheit. 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 dem Amt Bokhorst-Wankendorf anzuzeigen (§ 60 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert alle Änderungen in den Familien- und Einkommensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (insbesondere ein Ende des Transferleistungsbezuges, Beendigung der Betreuung im Kindergarten oder in der offenen Ganztagschule, Zu- oder Wegzug von Personen, Umzüge usw.) mitzuteilen.

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.

Bitte beachten Sie, dass die Ermäßigung bzw. der Erlass der Elternbeiträge nach Ablauf des im Bewilligungsbescheid genannten Bewilligungszeitraumes neu beantragt werden muss. Eine Verlängerung erfolgt nicht automatisch.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie des Bewilligungsbescheides an den für die Ermäßigung zuständigen Träger bzw. die zuständige Stelle versandt wird.

Sofern Sie dies nicht ankreuzen, müssen Sie den Bewilligungsbescheid selbst beim Träger der Kindertagesstätte bzw. der offenen Ganztagschule vorlegen, um die Ermäßigung zu erhalten.

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

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