

Antrag auf Feststellung einer sozialen Ermäßigung des Elternbeitrages für die Förderung von Kindern in der KiTa

- Es wurde bereits eine Ermäßigung bei einer anderen Behörde für ein weiteres Kind beantragt.

Bitte benennen Sie die Behörde: _____

- Ich stimme der Übermittlung meiner Daten und Unterlagen durch die andere Behörde zu.

Bitte beachten Sie, dass für Kinder, die in einer Kindertagespflege betreut werden, ein **gesonderter Antrag** bei der Kreisverwaltung Plön gestellt werden muss.

1. Angaben zum Kind / zu den Kindern in einer KiTa / Kindertagespflegestelle (KTPS) (in absteigender Reihenfolge: ältestes Kind zuerst)

Name, Vorname (1. Kind)		
Geburtsdatum		
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	zu zahlender Beitrag: €
Name der KiTa bzw. der KTPS		
Betreuung ab dem (Datum)		
Name, Vorname (2. Kind)		
Geburtsdatum		
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	zu zahlender Beitrag: €
Name der KiTa bzw. der KTPS		
Betreuung ab dem (Datum)		
Name, Vorname (3. Kind)		
Geburtsdatum		
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	zu zahlender Beitrag: €
Name der KiTa bzw. der KTPS		
Betreuung ab dem (Datum)		
Name, Vorname (4. Kind)		
Geburtsdatum		
wöchentliche Betreuungsstunden	Stunden je Woche	zu zahlender Beitrag: €
Name der KiTa bzw. der KTPS		
Betreuung ab dem (Datum)		

2. Angaben zur antragstellenden Person

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
	<input type="checkbox"/>

3. Angaben zum Partner / zur Partnerin der antragstellenden Person

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

Begründung bei einem wöchentlichen Betreuungsumfang von mehr als 25 Stunden (Bitte Nachweise für bspw. Berufstätigkeit, Schul- oder Studienbescheinigung beifügen).

4. Angaben zu weiteren Haushaltsmitgliedern

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

Name, Vorname	Geburtsdatum	Person wird überwiegend unterhalten ¹
		<input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja

5. Angaben zu den Aufwendungen für Unterkunft und Heizung (Miete, Hauslasten)

<input type="checkbox"/>	Wir wohnen zur Miete. Die Miete beträgt monatlich insgesamt (Miete inkl. Nebenkosten und Heizkosten)	Miete inkl. NK: €
		Heizkosten: €
<input type="checkbox"/>	Wir leben in einem Eigenheim. Zur Feststellung der Belastung ist der gesonderte Vordruck „Kosten der Unterkunft bei eigenem Haus oder eigener Wohnung“ beigefügt.	

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei.

6. Angaben zum Bezug von sozialen Transferleistungen

Wir beziehen derzeit Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II und Sozialgeld), SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung), Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) oder erhalten Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Kinderzuschlag nach § 6 a Bundeskindergeldgesetz (BKGG).	
<input type="checkbox"/> Ja Weitere Angaben zum Einkommen und zu den Werbungskosten entfallen. Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei.	<input type="checkbox"/> Nein Weiter bei Nummer 7.

¹ Hier ist anzugeben, ob die antragstellende Person oder ihr Partner / ihre Partnerin überwiegend für den Unterhalt aufkommt.

7. Angaben zum Einkommen

Es sind **alle** Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Höhe oder ihre Herkunft anzugeben (auch solche aus dem Ausland). Dies gilt auch für Einnahmen und Bezüge, die nicht der Sozialversicherungs- oder Steuerpflicht unterliegen! **Die Höhe ist nachzuweisen.** Als Nachweis dienen regelmäßige Bescheide, Verdienstabrechnungen, Kontoauszüge etc.

Art der Einnahme (Nettobeträge)	Monatlicher Betrag in EUR
Arbeitseinkommen (Durchschnitt der letzten 12 Monate) ² (Antragstellende Person)	EUR
Arbeitseinkommen (Durchschnitt der letzten 12 Monate) ² (Partner der antragstellenden Person)	EUR
Unterhalt nach dem BGB	EUR
Unterhaltsvorschuss	EUR
Arbeitslosengeld	EUR
Kindergeld	EUR
Kapitalerträge (z.B. Zinsen)	EUR
Miet- und Pachteinnahmen	EUR
Elterngeld	EUR
sonstige Einnahme	EUR
sonstige Einnahme	EUR

8. Angaben zu Werbungskosten und weiteren Ausgaben (monatliche Beträge in €)

	Antragstellende Person	Partner der antragstellenden Person
Arbeitsmittel	EUR	EUR
KFZ-Haftpflichtversicherung (ohne Kasko)	EUR	EUR
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte mit ...	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Entfernung Wohnung / Arbeitsstätte (km)	km	km
Preis für eine Fahrkarte des ÖPNV	EUR	EUR
Beitrag zum Berufsverband (Gewerkschaft)	EUR	EUR
Hausratversicherung	EUR	EUR
Haftpflichtversicherung	EUR	EUR
Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EstG („Riester-Rente“)	EUR	EUR
Sonstige Versicherung	EUR	EUR
Sonstige Versicherung	EUR	EUR
Besondere Belastungen (Ratenzahlungsverpflichtungen)	EUR	EUR
Sonstiges	EUR	EUR

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei.

² Zum Arbeitseinkommen gehören insbesondere die Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit, aus selbständiger Tätigkeit, aus Gewerbebetrieb sowie aus der Land- und Forstwirtschaft

9. Hinweise und Schlusserklärungen

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden - unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung - aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen sind lückenlos und 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 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. durch 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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.		
Ort, Datum	Antragsteller/in	Partner/in

Bitte zurück an
Amt Großer Plöner See
Der Amtsvorsteher
Sozialamt
Heinrich-Rieper-Str. 8
24306 Plön