



Antrag zur Ermäßigung des Kindertagesstättenentgelts nach § 90 SGB VIII

für das Kindergartenjahr 20__ / 20__

(Für jedes Kindergartenjahr ist ein separater Antrag auszufüllen.)

Gültig nur für Empfänger von Arbeitslosengeld II / Grundsicherung / Asylbewerberleistungsgesetz

Hansestadt Lübeck
 Fachbereich Kultur und Bildung
 Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung
 Kronsfordter 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. § 90 Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII) für die Betreuung des/der nachfolgend genannten Kindes(er) in einer Kindertageseinrichtung.

Bitte tragen Sie hier alle Kinder ein, für die Sie eine Ermäßigung beantragen möchten. Ausgenommen ist eine Betreuung in der betreuten Grundschule.

Bitte fügen Sie Ihren aktuellen ALG II Bescheid, Sozialhilfebescheid oder Bescheid nach dem Asylbewerberleistungsgesetz sowie den Betreuungsvertrag in Kopie bei.

Bitte füllen Sie das Antragsformular sorgfältig, vollständig und gut leserlich aus.

Eine Ermäßigung des Betreuungsentgeltes erfolgt frühestens zum 1. des Monats, in dem der Antrag eingeht.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Kind 1	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Einrichtung _____	
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 ein Ermäßigungsantrag gestellt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Kind 2	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Einrichtung _____	
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 ein Ermäßigungsantrag gestellt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Kind 3	
Name, Vorname: _____ geb.: _____	
Name der Einrichtung _____	
Betreuungsform: _____ Krippe _____ Elementar _____ Hort _____ (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits ein Ermäßigungsantrag gestellt ja _____ nein _____

(A) Zuschuss zu den Kinderbetreuungskosten

Erhalten Sie zusätzlich einen Zuschuss für die Kinderbetreuung (z.B. vom Jobcenter, Arbeitgeber etc.)?

Nein, ich bekomme keinen weiteren Zuschuss für die Kinderbetreuung

Ja, ich erhalte einen Zuschuss in Höhe von _____ EUR
(bitte Nachweis in Kopie beifügen)

(B) Bankverbindung der sorgeberechtigten Person (sofern keine Abtrittserklärung vorliegt)

Sollte ein Zuschuss gewährt werden, bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass der Zuschuss auf das Konto

der Antragsteller

des Trägers der Kindertagesstätte (Bankverbindung liegt uns vor)

überwiesen wird.

BIC (Antragsteller)

IBAN (Antragsteller)

(C) Erklärung

Ich/wir versichere(n) pflichtgemäß mit meiner/unserer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Mir/uns ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert werden.

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

Bei fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff SGB I wird ein Zuschuss zu den Kosten der Kindertageseinrichtung nicht gewährt.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern (z.B. Arbeitsagentur, Jobcenter) eingeholt werden dürfen.

Weiterhin bin/sind ich/wir darüber informiert, dass ich/wir das Kostenrisiko tragen, bis eine Kostenzusage vom Fachbereich Kultur und Bildung – Team Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung vorliegt.

Lübeck, _____
Datum

Unterschrift(en) des/der Antragsteller