



Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des Kostenbeitrages für die betreute Grundschule / Ganztagsbetreuung an der Grund- schule an den Eichen

Sorgeberechtigte/r / Antragsteller/in	Ehepartner/in / Lebenspartner/in:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Familienstand:	Familienstand:
Adresse:	

Die Ermäßigung / Übernahme wird für folgendes Kind beantragt:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Betreuungsbeginn: _____

Klasse zum Betreuungsbeginn: 1. Klasse 2. Klasse 3. Klasse 4. Klasse

Sorgeberechtigt ist/sind: Antragsteller/in

Ehepartner/in / Lebenspartner/in

weitere Kinder in der Haushaltsgemeinschaft:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Gemeinsames Kind? Ja Nein

Kita Kind? Ja Nein

Name der Kita: _____

seit/ab: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Gemeinsames Kind? Ja Nein

Kita Kind? Ja Nein

Name der Kita: _____

seit/ab: _____

weitere Personen in der Haushaltsgemeinschaft:

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Einkommen:

(bei Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit bitte die Anlage zum Antrag ausfüllen)

Bitte Zutreffendes ausfüllen!	Antragsteller/in:	Ehepartner/in / Lebenspartner/in:
Einkommensarten		
unselbstständige Erwerbstätigkeit (netto)	€/mtl.	€/mtl.
Weihnachtsgeld (netto)	€/jährl.	€/jährl.
Urlaubsgeld (netto)	€/jährl.	€/jährl.
Sonderzuwendungen (netto)	€/jährl.	€/jährl.
Elterngeld	€/mtl.	€/mtl.
Ehegattenunterhalt	€/mtl.	€/mtl.
Unterhaltsgeld	€/mtl.	€/mtl.
Arbeitslosengeld	€/mtl.	€/mtl.
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	€/mtl.	€/mtl.
BAföG	€/mtl.	€/mtl.
Übergangsgeld	€/mtl.	€/mtl.
Versorgungsbezüge	€/mtl.	€/mtl.
Rente	€/mtl.	€/mtl.
Krankengeld	€/mtl.	€/mtl.
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	€/mtl.	€/mtl.
Provisionen	€/mtl.	€/mtl.
Sonstiges Einkommen	€/mtl.	€/mtl.

Das Einkommen ist durch die Vorlage von Bewilligungsbescheiden, Gehaltsabrechnungen etc. zu belegen. Bei monatlich gleichbleibendem Erwerbseinkommen sind die Gehaltsabrechnungen der letzten 3 Monate sowie evtl. Gehaltsabrechnungen mit Sonderzahlungen vorzulegen. Bei unregelmäßigem Erwerbseinkommen sind die letzten 12 Gehaltsabrechnungen bzw. eine Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers über das Nettoeinkommen der vergangenen 12 Monate vorzulegen.

Versicherungs- und Vorsorgebeiträge (z. B. Beamte):

- bitte Nachweis/e beifügen -

Monatliche Kosten der notwendigen freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung (ohne Zusatzversicherungen):

Krankenversicherung: _____ € Pflegeversicherung: _____ €

Altersvorsorgebeiträge, sofern nicht gesetzlich rentenversichert: _____ €

Pflegezusatzversicherung (Pflege-Bahr) _____ €

Leisten Sie Beiträge zu Berufsverbänden, Gewerkschaften, Sozialverbänden u. ä.?

Ja, in Höhe von _____ € bitte Nachweis/e beifügen

Nein

Fahrtkosten durch Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Praktikum, Schule oder Studium:

	Antragsteller/in:	Ehepartner/in / Lebenspartner/in:
Name, Vorname:		
Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel	€/mtl.	€/mtl.
Ort der Arbeitsstätte:		
Anzahl der wöchentlichen Arbeitstage:	Tage	Tage
Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte:	Km	Km

Beiträge zu einer Kfz-Haftpflichtversicherung _____ €/mtl.

- bitte Nachweis/e beifügen -

Leisten Sie Beiträge zu einer Riester Rentenversicherung?

Ja Vorjahresbrutto _____ €

(bitte einen Nachweis über das Vorjahresbrutto und eine Kopie des Versicherungsvertrages oder Bescheinigung, aus der die Zertifizierungsnummer ersichtlich ist beifügen). Die Berücksichtigung von Riesterbeiträgen erfolgt bis zur Höhe des Mindesteigenbeitrages.

Nein

Aufwendungen für monatliche Arbeitsmittel _____ €/mtl.
Eine Pauschale von 5,20 € mtl. wird automatisch berücksichtigt. Bitte nur darüberhinausgehende Kosten eintragen und Nachweise beifügen.

Monatlicher Aufwand für doppelte Haushaltsführung _____ €/mtl.

Kindbezogenes Einkommen:

Einkommen	Name des Kindes:	Name des Kindes:	Name des Kindes:
Kindergeld	€/mtl.	€/mtl.	€/mtl.
Kindesunterhalt*	€/mtl.	€/mtl.	€/mtl.
Unterhaltsvorschuss*	€/mtl.	€/mtl.	€/mtl.
Rente*	€/mtl.	€/mtl.	€/mtl.
Sonstiges Einkommen* z. B. Ausbildungsvergütung o.ä.	€/mtl.	€/mtl.	€/mtl.

* bitte Nachweis/e beifügen

Kosten der Unterkunft:

Die Kosten der Unterkunft werden entsprechend der Höchstbeträge des SGB II und XII i. V. m. den Richtlinien zur Übernahme von Kosten der Unterkunft und Heizung des Kreises Rendsburg-Eckernförde berücksichtigt.

Zahlen Sie Miete? Ja Nein

Zahlen Sie einen Abtrag zur Finanzierung von Wohneigentum? Ja Nein

Sollten Sie die beiden vorigen Fragen mit „Nein“ beantwortet haben:

Zahlen Sie Nebenkosten (ohne Strom-, Warmwasser und Heizungskosten)?

Ja (bitte Nachweis/e über die Nebenkosten vorlegen) Nein

Besondere Belastungen:

Darlehen (keine Darlehen zur Finanzierung von Wohneigentum) _____ €/mtl.

Grund der Darlehnsaufnahme _____

Zu zahlender Unterhalt _____ €/mtl.

Beiträge zu einer Kfz-Kaskoversicherung _____ €/mtl.

Kfz-Steuern: _____ €/mtl.

Sonstige besondere Belastungen _____ €/mtl.

(z. B. krankheitsbedingte kostenaufwändige Ernährung)

Die besonderen Belastungen sind anhand von Nachweisen (z.B. Darlehensvertrag, Urkunde über die Unterhaltsverpflichtung, usw.) zu belegen und zu begründen. Die mögliche Anerkennung erfolgt nach Einzelfallprüfung.

Die Vorlage der 1. Seite von Nachweisen genügt dann, wenn aus dieser die für diesen Antrag notwendigen Angaben ersichtlich sind. Alternativ haben Sie die Möglichkeit, die für diesen Antrag nicht erforderlichen Daten in der Kopie der Bescheide/Nachweise unkenntlich zu machen.

Ich nehme davon Kenntnis, dass ich alle Einkünfte, auch die der mit mir in einer Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen, lückenlos anzugeben habe. Im Einzelfall hat die Behörde die Möglichkeit, weitere Nachweise zu verlangen.

Die Verpflichtung, Änderungen in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich nachzuweisen, ist mir bekannt. Mir ist auch bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflicht die Ermäßigung entfällt bzw. eine Rückforderung erfolgt.

Mit der Aufnahme des Kindes in die betreute Grundschule / Ganztagsbetreuung entsteht die Verpflichtung zur Zahlung des Kostenbeitrages. Dieser ist bis zur Entscheidung über diesen Antrag zu zahlen bzw. weiterzuzahlen.

Ich erteile die Ermächtigung, die für die Bearbeitung des Antrages notwendigen Angaben von Dritten einzuholen. Ich gebe weiterhin die Einwilligung, die erhobenen Daten an Dritte (Sozialamt, Wohngeldamt, Einwohnermeldeamt und andere Behörden sowie auch den Schulträger) zu übermitteln, sofern dies für die Berechnung und Festsetzung der Ermäßigung oder den Erlass des Kostenbeitrages erforderlich ist.

Die vorstehenden Angaben sind richtig und die erforderlichen Nachweise sind beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift

für die Bearbeitung zuständige Behörde (Wohnortgemeinde):

Antrag ist eingegangen am: