

# ANTRAG auf Ermäßigung der Gebühr

gem. §§ 8 bis 18, 20 u. 21 der Satzung über die Erhebung der Benutzungsgebühr für die Kindergärten, -tagesstätten, Schulkind- und Kernzeitenbetreuung der Stadt Ostfildern.

Betreuung von		Anz. Tage:	
Kinder bis 2 Jahre	<input type="checkbox"/>	Vormittags oder Vor- und Nachmittags <input type="checkbox"/>	_____
Kinder von 2 - 3 Jahre	<input type="checkbox"/>	Ganztagesbetreuung 7 - 17 Uhr <input type="checkbox"/>	_____
Kinder von 3 - 6 Jahre	<input type="checkbox"/>		_____
Kinder von 6 - 10 Jahre	<input type="checkbox"/>	Kernzeitb. Vor- und nach dem Unterricht bis 13 Uhr <input type="checkbox"/>	_____
		Kernzeitb. Vor- und nach dem Unterricht bis 14 Uhr <input type="checkbox"/>	_____
		mit Ferienbetr. <input type="checkbox"/>	_____
	Hort	Vor- und nach dem Unterricht bis 17 Uhr <input type="checkbox"/>	_____

### Betreuung im Rahmen der Ganztageschule:

Lindenschule Randzeitenbetr. komplett  Lindenschule nur Ferienbetr.

### Antragsteller:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Vorname u. Nachname d. Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung oder der Schule, der/die Ihr Kind besucht: \_\_\_\_\_

Anzahl **aller** Kinder in der Familie bis 18 Jahre, oder für die Kindergeld oder ein Freibetrag anerkannt wird bis zum 25. Lebensjahr \_\_\_\_\_  
(bitte für Kinder über 18 J. Bescheinigung für Schul-, Berufsausbildung oder Studium beifügen)

**Maßgebend ist das Jahresbruttoeinkommen des vorangegangenen Kalenderjahres gemäß der derzeit gültigen Gebührensatzung.** *Zutreffendes bitte ankreuzen*

Folgende **Einkommensnachweise** liegen bei: im Original  in Kopie

Einkommenssteuerbescheid des Jahres \_\_\_\_\_

oder elektr. Lohnsteuerbescheinigung des Jahres \_\_\_\_\_

oder Gewinn- u. Verlustrechnung \_\_\_\_\_

oder/und Bescheid des Arbeitsamtes/Job Centers \_\_\_\_\_

oder/und aktuellster Gehaltsnachweis, wenn erst kurzfristig \_\_\_\_\_

wieder gearbeitet wird. \_\_\_\_\_

oder Bescheid von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II \_\_\_\_\_

Sonstige Unterlagen: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

*weitere Angaben siehe nächstes Blatt*

Die maßgebenden Familienbruttoeinkünfte betragen im Jahr 20\_\_\_\_:

	Antragsteller	Familienmitglieder
Jahresbruttoeinkünfte aus nichtselbständiger Arbeit	_____	_____
_____	_____	_____
abzüglich Werbungskosten	_____	_____
Einkünfte aus selbständiger Arbeit	_____	_____
Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft	_____	_____
Einkünfte aus Kapitalvermögen	_____	_____
Einkünfte aus Gewerbebetrieb	_____	_____
Miet- und Pachteinkünfte	_____	_____
von Dritten empfangener Unterhalt	_____	_____
Arbeitslosen u. Übergangsgeld	_____	_____
_____	_____	_____
Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundessozialhilfegesetz, dem Kinder- u. Jugendhilfegesetz und dem Wohngeldgesetz (Hartz IV)	_____	_____
<u>Gesamtbedarf d. Bedarfsgemeinschaft:</u>	_____	_____
Sonstiges	_____	_____
Rente mit Ausnahme der Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz	_____	_____
Positive Jahreseinkünfte gesamt:	_____	_____

Ich bestätige hiermit, dass ich alle die für die Berechnung der Kindergarten-, -tagesstätten-,  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
des Antragstellers

**Bearbeitungsvermerke:**

Die angekreuzten Unterlagen wurden vorgelegt und geprüft.

Für die Gebühr ist die Stufe Nr. \_\_\_\_\_ und Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_ maßgebend.

Krippe  \_\_\_\_\_

Kiga  \_\_\_\_\_

Gata  \_\_\_\_\_

Hort  \_\_\_\_\_

KZB  \_\_\_\_\_

Betrag je Monat

Betrag je Monat

Bearbeitet am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalbelege / Kopien an den/die Antragsteller zurückgegeben am: \_\_\_\_\_

Kirchl. Träger informiert am \_\_\_\_\_ per Telefon/Email/Fax

Sonstiges: \_\_\_\_\_