

Antrag auf Erlass bzw. Ermäßigung des Kostenbeitrages

Gewährung von Kindertagespflege gem. § 23, 24 SGB VIII

1) Wirtschaftliche Verhältnisse

Art des Einkommens (monatlich)	Vater/ Stiefvater	Mutter/ Stiefmutter	weitere Haushalts- angehörige
Arbeitgeber			
Anschrift der Arbeitsstätte			
Arbeitseinkommen (netto) (Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate*)			
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit (Gewinn- u. Verlustrechnung*)			
Altersrente* / Pension* / Waisenrente* / Witwenrente*			
Kindergeld*			
Kinderzuschlag*	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt
Elterngeld*			
Arbeitslosengeld I*			
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld*			
Leistungen der Krankenkasse* (z. B. Krankengeld, Mutterschaftsgeld)			
Ausbildungsförderung* (BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe)			
Unterhaltszahlungen* (Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, etc.)			
sonstige Einkünfte* (z. B. Nebentätigkeit, Vermietung, Verpachtung)			

2) Versicherungsbeiträge, Fahrtkosten zur Arbeitsstätte sowie Beiträge zu Berufsverbänden

	monatlich	¼ jährlich	½ jährlich	jährlich
Hausratversicherung*				
Privathaftpflichtversicherung*				
Kosten für Berufsverbände*				
Beiträge zur privaten Altersvorsorge*				
Private Krankenversicherung*				

(nur Selbständige, Beamte)

Fahrtkosten zur Arbeitsstätte	Vater / Stiefvater	Mutter / Stiefmutter
Fahrten mit dem eigenen PKW (einfache Entfernung)	_____ km	_____ km
Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln mtl. (Bitte Fahrkarte vorlegen!)	_____ €	_____ €
Anzahl der Wochentage, an denen Sie arbeiten		

3) Kosten der Unterkunft

Kaltmiete* _____ € Heizkosten _____ € Mietnebenkosten* _____ € Gesamtmiete _____ €	bei eigenem Haus: Wohngebäudeversicherung* _____ € Gemeindeabgaben: Wasser/Kanal/Müll* _____ € Schornsteinfegergebühr* _____ € Darlehenszinsen* _____ € (Jahreskontoauszug)	
Werden Leistungen nach dem Wohngeldgesetz gewährt?* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	mtl. _____ €	bewilligt bis: _____
Weitere Haushaltsangehörige (Kinder, Großeltern, Verwandte, Lebensgefährte, Stiefeltern) Name, Vorname _____		

4) Besondere Belastungen (Unterhaltsverpflichtungen, Kosten für aufwändige Ernährung etc.)

Entstehungsgrund	monatliche Raten	Laufzeit	
		von	bis
-			
-			
-			

*** Bitte jeweils die Nachweise in Kopie beifügen!**

ERKLÄRUNG:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, vollständig angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

Über meine Mitwirkungspflicht und die Folgen fehlender Mitwirkung (§§ 60 ff. Sozialgesetzbuch I) bin ich unterrichtet worden.

Datum, Unterschrift