

→ Amt für Bildung und Sport, Waisenhausgasse 1-3, Zimmer 3.26, 73525 Schwäbisch Gmünd
 → ☎ 07171/603-4046 bzw. E-Mail: kita@schwaebisch-gmuend.de

Antrag zur Reduzierung der Betreuungsgebühren (nur für Ganztagsbetreuung und Krippe)

Mein/unser monatliches Bruttoeinkommen beträgt weniger als 3.100,- €. Darum beantrage ich / beantragen wir hiermit nach der aktuellen Kita-Gebührensatzung die Reduzierung der Betreuungsgebühren.

Kinderbetreuungseinrichtung, die das Kind besucht	
Name des Kindes	Geburtsdatum
Name Personensorgeberechtigte/r	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	
Weitere Person, die im Haushalt lebt	Geburtsdatum
Bitte zutreffendes ankreuzen: <input type="checkbox"/> Es wurde ein Antrag zur Gebührenübernahme beim Kreisjugendamt gestellt <input type="checkbox"/> Die Gebühren wurden bisher vom Jugendamt übernommen und werden ab _____ nicht mehr durch das Jugendamt übernommen (bitte Kopie des Ablehnungsschreibens beifügen) <input type="checkbox"/> Die Gebühren wurden bisher von mir/uns selbst bezahlt <input type="checkbox"/> Ein entsprechender Nachweis des Einkommens ist in Kopie beigefügt	

Einkommensverhältnisse:

	Vater Personensorgeberechtigter	Mutter Personensorgeberechtigte	Weitere Person der Wohngemeinschaft
Arbeitgeber: seit:	-----	-----	-----
Einkommensarten:	monatlich in €	monatlich in €	monatlich in €
Bruttoarbeitsverdienst			
Unterhalt Unterhaltsvorschuss			
Sozialhilfe (SGB II / SGB XII)			
Arbeitslosengeld (SGB III)			
Elterngeld			
Erziehungsgeld			
BAföG			
Waisenrente			
Rente			
Einkünfte aus selbst- ständiger Tätigkeit			
Sonstige Einnahmen (Miete, Pacht, usw.)			

Sofern Nachweise nur unvollständig erbracht werden, erfolgt die Reduzierung der Gebühr erst ab dem Zeitpunkt der Vorlage der vollständigen Unterlagen. Ich versichere/wir versichern, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben sowie alle erforderlichen Nachweise beigefügt zu haben.

Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r