


Angaben zum monatlichen **Familien-Netto-Einkommen**:

Einkommensverhältnisse: (Einkünfte von Antragsteller/in, Ehegatte/Ehegattin, Lebensgefährte/in, Haushaltsangehörige)			
 Bitte alle Netto-Einkünfte angeben und die angegebenen Unterlagen beilegen! Bitte beachten Sie, dass die Ermäßigung erst ab Vorlage der vollständigen Antragsunterlagen gewährt wird! (gem. § 6 Abs. 2 Gebühren- u. Entgeltsatzung)			
Erwerbstätigkeit/Gehalt (Vater):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(4 aktuelle Abrechnungen):</u>	€
Erwerbstätigkeit/Gehalt (Mutter):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(4 aktuelle Abrechnungen):</u>	€
Job/Nebenjob (Vater):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(4 aktuelle Abrechnungen):</u>	€
Job/Nebenjob (Mutter):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(4 aktuelle Abrechnungen):</u>	€
Wohngeld:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Wohngeldbescheid):</u>	€
Arbeitslosengeld I:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Bescheid):</u>	€
Arbeitslosengeld II (Hartz IV / Leistungen nach SGB II):	} <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Bescheid mit Bedarfsberechnung):</u>	€
Rente:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Bescheid):</u>
Unterhalt/Ehegattenunterhalt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Nachweis / aktueller Kontoauszug):</u>	€
Kindergeld:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(aktueller Kontoauszug):</u>	€
Kindergeldzuschlag:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Bescheid):</u>	€
Einkünfte aus Vermietung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Nachweis über Nettomieteinnahmen):</u>	€
Elterngeld:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>(Bescheid):</u>	€
anderes Einkommen:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		€
Selbständige Tätigkeit:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		€

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht habe. Ich verpflichte mich, Änderungen in den persönlichen oder finanziellen Verhältnissen, die für die beantragte Ermäßigung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Erheblich ist eine Änderung dann, wenn sie zu einer Erhöhung des Familien-Netto-Einkommens ab 50,00 € führt (Arbeitsaufnahme, Gehaltserhöhung), der Zuzug oder Auszug eines Familienangehörigen oder Ähnliches.

Mir ist bekannt, dass ich mich durch unrichtige und unvollständige Angaben strafbar machen kann und dass ich zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss.

Ich bin weiterhin verpflichtet, bis zur Bescheiderteilung die monatlichen Gebühren (bzw. Teilnahme-beiträge bei freien Trägern) in voller Höhe gemäß der Gebühren- und Entgeltsatzung des Eigenbetriebes Hanau Kindertagesbetreuung zu begleichen!

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Datum / Unterschrift des Ehegatten/Ehegattin/
Lebensgefährte/Lebensgefährtin

Ihren Antrag können Sie wie folgt einreichen:

- per Post an den Eigenbetrieb Hanau Kindertagesbetreuung, Am Markt 14-18, 63450 Hanau
- in den Hausbriefkasten Rathaus
- über Ihre Kindertagesstätte (nur für städtische Einrichtungen)

Persönlich sind wir für Sie im Zimmer 2.49 zu folgenden Zeiten erreichbar:

- Dienstag: 8.30 Uhr - 12.00 Uhr
- Mittwoch: 8.30 Uhr - 12.00 Uhr und 15.00 Uhr - 16.30 Uhr
- Donnerstag: 8.30 Uhr - 12.00 Uhr

Unser Service-Büro ist unter der Telefon-Nummer 295-643 erreichbar.

Formular gültig ab Aug 10



ANTRAG

auf Ermäßigung von Gebühren/Teilnahmebeiträgen für die Tagesbetreuung von Kindern

Name des Antragstellers: _____

Adresse: _____

bitte ankreuzen: X

Erstantrag

Wiederholungsantrag (Falls für dieses und/oder ein anderes Kind bereits ein Antrag gestellt wurde)

Für folgende Kinder wird eine Ermäßigung beantragt:									
Familien- u. Vorname aller Kinder, die zur Zeit eine Kindertagesstätte (Familiengruppe / Kindergarten / Hort / Familientagesbetreuung) besuchen	Geburts- datum	Name der Kindertages- einrichtung / Familientages- betreuungsstelle	Aufnahme- tag	Betreuungspaket:					
				A <u>16</u> Std	B <u>25</u> Std	C <u>30</u> Std	D <u>40</u> Std	E <u>50</u> Std	F <u>10</u> Std

Alle Personen, die mit dem/n Kind/ern in Haushaltsgemeinschaft (Wohnung) leben (Eltern, Geschwister, Verwandte, Lebensgefährte/Lebensgefährtin):			
Familien- und Vorname	Geburts- datum	Verwandtschafts- verhältnis zum Kind	Beruf (zur Zeit)

Erklärung für Alleinerziehende

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass ich für mein/e Kind/er wirtschaftlich allein Sorge und dass ich mit keiner anderen Person in nichtehelicher Lebensgemeinschaft wohne bzw. einen gemeinsamen Haushalt führe.

bitte ankreuzen: X

Ja, ich bin alleinerziehend

Nein, nicht alleinerziehend

- bitte wenden -