

Antrag auf Ermäßigung / Übernahme des Kindergartenbeitrages 2011/2012 (01.08.11 – 31.07.12)

Für den Besuch der Kindertageseinrichtung _____

in _____

ab _____ für das Kind für die Kinder

1. _____, geb. _____ ganzt. vorm. nachm.

2. _____, geb. _____ ganzt. vorm. nachm.

3. _____, geb. _____ ganzt. vorm. nachm.

Bei ganztägiger Betreuung Begründung des Antrages:

Anschrift: _____

Im gleichen Haushalt lebende Familienmitglieder und andere Personen:

Name, Vorname:

1. _____, geb. _____

2. _____, geb. _____

3. _____, geb. _____

4. _____, geb. _____

5. _____, geb. _____

Einkommen (Netto):

Die Einkünfte und Belastungen sind durch entsprechende Bescheinigungen zu belegen.

Arbeitsverdienst (zu Nr.) _____

Arbeitsverdienst (zu Nr.) _____

Arbeitslosengeld (zu Nr.) _____

Unterhalt (zu Nr.) _____

Unterhaltsvorschuss (zu Nr.) _____

Arbeitslosengeld II (zu Nr.) _____

Kindergeld _____

Wohngeld _____

Zinsen aus Kapitaleinkünften _____

Sozialhilfe / Grundsicherung SGB XII (Kap.3/4) _____

Sonstiges _____

Insgesamt: _____

Miete: _____
Hausbelastung: _____
Heizung: _____

Vorzulegende Unterlagen für die Berechnung der Kosten der Unterkunft sowie der Heizkosten aus Mietverhältnis

- Mietvertrag
- Betriebs – und Heizkostenabrechnung 2010

Vorzulegende Unterlagen für die Berechnung der Belastung aus Hausbesitz. Entsprechende Zahlungsnachweise (Kontoauszüge) sind beizufügen

- Zins- und Tilgungsplan
- Grundsteuerbescheid
- Bescheid über Müllabfuhrgebühren
- Bescheid Abwassergebühren
- Bescheid Wassergebühren
- Bescheid Straßenreinigungsgebühren
- Versicherungspolice Gebäudeversicherung
- Rechnung über Schornsteinreinigung
- Nachweis über Mieteinnahmen

Anmerkung: Tilgungsbeträge finden keine Berücksichtigung (Vermögensbildung)

Ausgaben / Aufwendungen:

Fahrstrecke zur Arbeit mit PKW (einfache Fahrt) _____
Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln (Fahrt zur Arbeit) _____
Beiträge an Berufsverbände (Gewerkschaft) _____
Mehraufwendungen bei doppelter Haushaltsführung _____
Andere außergewöhnliche Belastungen (Bitte gesondert begründen) _____

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und werde alle Änderungen meiner Einkommens- und Familienverhältnisse unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte zurücksenden an das:
Amt Großer Plöner See, Sozialamt, Heinrich-Rieper-Str. 8, 24306 Plön



Fragen an Frau Haß, Telefondurchwahl : (04522) 74 71 42 (Achtung: **nur vormittags**)