

**Antrag auf Ermäßigung / Übernahme des Kindergartenbeitrages 2009/2010 (01.08.09 – 31.07.10)**

Für den Besuch der Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_  für das Kind  für die Kinder

1. \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  ganz.  vorm.  nachm.

2. \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  ganz.  vorm.  nachm.

3. \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  ganz.  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 2008

**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**)