Hinweis: Eine Bearbeitung kann nur erfolgen, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.

Name Antragsteller*in		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		
Antrag auf eine Eri	mäßigung des Elternbeitrages in d für	der Kindertagespflege
Name des Kindes:		
1. Angaben zu im Haushalt le	benden Personen	
		ggf. Ehepartner*in/ Lebensge- fährte*in
	Sorgeberechtigte*r des Kindes	Sorgeberechtigte*r des Kindes □Ja □Nein
Name		
Vorname		
Familienstand		
Namen von weiteren Personer	n, die im Haushalt leben:	
	geb. am	
	geb. am	
Namen von weiteren Personer	n, die nicht im Haushalt leben, jedoch	unterhalten werden:
	geb. am	
	geb. am	
Sozialhilfe nach dem SGB XII oc kreuzen Sie bitte das oder die ei	s SGB II (Jobcenter) oder nach dem Asy I er Wohngeld nach dem Wohngeldgese htsprechende/n Feld/er an und legen de nuss nicht weiter ausgefüllt werden!	tz oder Kinderzuschlag empfangen,
Leistungen nach dem SGB II □ Leistungen nach dem SGB XII □		z □ Wohngeld □ □

2. Einkommen	Nettoeinkommen der im Haushalt lebenden Personen		
<u> </u>	Mutter	Vater	weitere Personen
Arbeitseinkommen (Netto) Verdienstbescheinigungen über die letzten 6 Monate vor der Antragstellung – ggf. Steuerbescheid vom Finanzamt			
Weihnachts- / Urlaubsgeld			
ggf. Nettoeinkommen Selbständige*r Bescheinigung von einer anerkannten Behörde (z. B. Finanzamt) bzw. von einem anerkannten Prüfer (z. B. Steuerberater)			
ggf. Leistungen der Bundesagentur für Arbeit, BAföG, o. a.			
ggf. Renten (auch Zusatz- und Werksrenten, Pensionen)			
Kindergeld			
ggf. Unterhalt des getrennt lebenden Elternteils / Unterhaltsvorschuss			
ggf. Elterngeld			
ggf. sonstige Einnahmen (z. B. Kapitaleinkünfte, Zinserträge, Vermietung, Verpachtung)			
3. Belastungen	Belastungen		
Kaltmiete Mietvertrag beifügen			
Mietnebenkosten (ohne Strom und Heizung)			
Zinsbelastungen sowie Nebenkosten bei Hauseigentum			
Versicherungen wie z. B. Hausrat-Versicherung Haftpflicht-Versicherung			
Fahrtkosten zum Arbeitsplatz Angabe über Entfernung zum Arbeitsplatz pro Arbeitnehmer (km einfache Fahrt) bzw. Kosten für öffentliche Verkehrsmittel			
Unterhaltsverpflichtungen			
Sonstige Belastungen			

Erklärung:

(z. B. doppelte Haushaltsführung, Arbeitsmittel, Beiträge für

Berufsverbände, Gewerkschaft o. ä.)

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben (insbesondere der Einkommensverhältnisse) werde(n) ich / wir unverzüglich mitteilen und eine Neuberechnung veranlassen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Beitragsermäßigungen erstattet werden müssen.