

Antrag auf Geschwisterermäßigung des Eigenbetriebes Dessau-Roßlauer Kindertagesstätten

<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Änderungsantrag ab: _____																			
gesetzliche Grundlagen	Ermäßigungsvarianten																		
§ 13 (4) KiFöG LSA gültig: ab 01.01.2019	Für Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden, darf der gesamte Kostenbeitrag 100 v. H. des Kostenbeitrages, der für das älteste Kind zu entrichten ist, nicht übersteigen. (Schulkinder bleiben unberücksichtigt)																		
§ 13 (4) KiFöG LSA gültig für den Zeitraum 01.01.2020 – 31.12.2022 Ergänzung als Satz 2	Abweichend von Satz 1 ist ab dem 1. Januar 2020 bis zum 31. Dezember 2021 von Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden, nur der Kostenbeitrag für das älteste betreute Kind und für jedes weitere Kind zu entrichten, das die Schule besucht.																		
Entsprechend § 13 KiFöG LSA i. V. mit der Satzung zur Festlegung von Kostenbeiträgen für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung und Betreuung von Kindern der Stadt Dessau-Roßlau in Tageseinrichtungen und Tagespflegestellen in der zurzeit gültigen Fassung beantrage/n ich/wir hiermit die Erteilung der Geschwisterermäßigung																			
Zur Ermittlung der individuellen Geschwisterermäßigung für die antragstellende Familie sind die folgenden Angaben erforderlich:																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">1. Antragsteller:in</td> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 1</td> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 2</td> </tr> <tr> <td>Name Vorname</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße Hausnummer</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl Ort</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-Mail (freiwillige Angabe)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1. Antragsteller:in	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 1	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 2	Name Vorname			Straße Hausnummer			Postleitzahl Ort			Telefon			E-Mail (freiwillige Angabe)		
1. Antragsteller:in	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 1	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 2																	
Name Vorname																			
Straße Hausnummer																			
Postleitzahl Ort																			
Telefon																			
E-Mail (freiwillige Angabe)																			
2. Bezug von Kindergeld (Kindergeldbescheid bitte als Nachweis dem Antrag anfügen!)																			
Für die nachfolgend genannten Kinder wird von der sorgeberechtigten Person																			
Kindergeld bezogen: <input type="checkbox"/> JA, Kindergeld-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> NEIN																			

Öffnungszeiten: (weitere nach Vereinbarung)
 Dienstag 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 17.30 Uhr
 Donnerstag 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr
 Steuer-Nr.: 114/149/00684

Commerzbank AG
 Kontonummer
 Bankleitzahl
 IBAN:
 BIC :

Filiale Dessau
 50 67 889
 810 400 00
 DE91 8104 0000 0506 7889 00
 COBADEFF810

3. Angaben zu den Kindern in der Familie,

die einen Anspruch auf Tagesbetreuung nach § 3 Abs.1 und 2 KiFöG haben, aber keine Einrichtung bzw. Tagespflege besuchen

	Geschwisterkind	Geschwisterkind	Geschwisterkind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			

4. Kinder in der Familie,

die eine Kindertageseinrichtung / Tagespflegestelle besuchen
(Krippe, Kindergarten oder Hort bitte nach ihrem Alter absteigend benennen)

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name Vorname			
Geburtsdatum			
Einrichtung			
Träger			
Betreuungsstunden			
mtl. Kostenbeitrag			
Bestätigung durch den Träger	STEMPEL UNTERSCHRIFT	STEMPEL UNTERSCHRIFT	STEMPEL UNTERSCHRIFT

Zur Angabe weiterer Kinder fügen Sie bitte einen Anlagebogen entsprechend der o. g. Datenabfrage bei.

ERKLÄRUNG:

Ich/wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderungen in den persönlichen und familiären Verhältnissen, insbesondere auch Anschriftenwechsel, Änderung der Betreuungszeit, Änderung des Kostenbeitrages, Veränderungen hinsichtlich des Kindergeldanspruches, Wechsel oder Abmeldung von der Einrichtung gemäß § 60 Abs. 1, Ziffer 1; § 66 Abs. 1 und 3; § 67 SGB I; § 97a Abs. 1, 3 bis 5 SGB VIII den betroffenen Trägern von Kindertageseinrichtungen unverzüglich mitzuteilen.

Ich/Wir erteilen den Trägern von Kindertageseinrichtungen die Erlaubnis erforderliche Auskünfte für die Antragsbearbeitung untereinander auszutauschen und zu verarbeiten. Mir/uns ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger gemäß § 66 SGB I die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkungspflicht ganz oder teilweise versagen kann.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Daten werden aufgrund der §§ 60, 61 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der § 67 a - c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen und Erfüllung der Aufgaben nach dem KiFöG LSA erhoben. Ihre persönlichen Daten werden zur Feststellung des Kostenbeitrages, zur Ermittlung der Geschwisterermäßigung, ggf. für notwendige Erstattungen sowie für die Erfüllung des § 13 (5) KiFöG LSA abgeglichen, verarbeitet, gespeichert. Für die Erfüllung des § 13 (5) KiFöG LSA werden Ihre Daten beim Jugendamt der Stadt Dessau-Roßlau lediglich als Nachweis im Rahmen von Einzelfallprüfungen durch den überörtlichen Träger der Jugendhilfe und des Landesverwaltungsamtes gespeichert.

Ich/wir habe/n die Gründe der Datenerhebung zur Kenntnis genommen und stimme/n diesen mit meiner Unterschrift zu.

..... | |
Ort | Datum | Sorgeberechtigte/r 1 | Sorgeberechtigte/r 2