

**Antrag auf Ermäßigung der Benutzungsgebühren
für die Kindertagesstätte Sollstedt**
gem. Gebührensatzung über die Benutzung der Tageseinrichtung für
Kinder in der Gemeinde Sollstedt in der jeweils geltenden Fassung



an die
Gemeinde Sollstedt
Am Markt 2
99759 Sollstedt

für mein/unser Kind:

Name:

Antragsteller:

Name:

Anschrift:

Ehe-/Lebenspartner:

Name:

Beginn der Nutzung der Kita durch o.g. Kind: (Datum)

Wurde bereits ein Antrag auf Ermäßigung der Benutzungsgebühren für die Kita Sollstedt bei der Gemeinde Sollstedt gestellt?

ja am nein

bereits in der Einrichtung betreute Kinder:

Name:	Geb.datum:
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Name:	Geb.datum:
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Name:	Geb.datum:
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Das unten aufgeführte Einkommen (Summe der letzten 3 Monate vor Datum der Antragstellung wird durch Nachweise belegt - Anlage). Nachweise sind u.a.: Verdienstbescheinigungen, Bewilligungsbescheide über Arbeitslosengeld, Unterhalt, Sozialhilfe, Kindergeld u.ä.

	Antragsteller:	Ehe-/Lebenspartner:	weitere im Haushalt lebende Personen:
Bruttoverdienst:	€	€	€
ALG I:	€	€	€
ALG II:	€	€	€
Sozialhilfe:	€	€	€
Unterhalt/-vorschuß	€	€	€
Kindergeld:	€	€	€
sonstiges:	€	€	€

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in den Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die oben aufgeführten Personen keine weiteren Einkünfte als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Veränderungen in den Einkommensverhältnissen o.g. Personen werde ich unverzüglich mitteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift