

Antrag auf Ermäßigung des Entgeltes für die Betreuungsgruppe

Eingangsdatum:		Betreuungsgruppen-Träger:	
----------------	--	---------------------------	--

Antragstellerin / Antragsteller

Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße	Wohnort

Ehegatteln / LebenspartnerIn, wenn im gleichen Haushalt wohnhaft

Name, Vorname	Geburtsdatum

Kinder, die in der Betreuungsgruppe betreut werden

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Beginn der Betreuung? (Datum)	Betreuung an 2 oder 5 Tagen?	Bis 16 oder 17 Uhr?

weitere Personen im Haushalt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Bemerkungen

Monatliches Familieneinkommen

Zum monatlichen Familieneinkommen gehören grundsätzlich alle monatlichen Einkünfte der zum Haushalt gehörenden Personen. Einkommen von Nichtelternteilen muss nicht angegeben werden.

	1. Person im Haushalt	2. Person im Haushalt
Erwerbseinkommen (gesetzliches Netto)	€	€
Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit (Anlage Selbstständige ist beizufügen)	€	€
Elterngeld (ggf. anteilige Anrechnung)	€	€
Kindergeld	€	€
Kinderbetreuungskosten von Dritten	€	€
Unterhalt	€	€
ALG I, Rente, Unterhaltsgeld vom Jobcenter, BAföG	€	€
ALG II, Wohngeld, Hilfe zum Lebensunterhalt, Asylbewerberleistungen, Kinderzuschlag	€	€
Einkommensteuererstattungen	€	€
Sonstiges (z.B. Krankengeld, Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung oder Verpachtung, Mini-Job)	€	€

bitte wenden

Monatliche Abzüge/ Belastungen

Monatliche Unterkunftskosten inkl. Nebenkosten, ohne Heizung und Strom (bei Eigentum gelten als Unterkunftskosten nur die Zinsen plus Nebenkosten, Strom ist über Bedarfssatz abgedeckt)	€
Monatliche Heizkosten	€

	1. Person im Haushalt	2. Person im Haushalt
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel	€	€
einfache Entfernung zur Arbeitsstätte bei Benutzung des eigenen PKW	km	km
Anzahl der Arbeitstage pro Woche	Tag/e	Tag/e
Freiwillige Versicherungen (z.B. Hausrat, Privathaftpflicht, Lebens- und Aussteuerversicherung); insg. max. 3% des Nettoeinkommens	€	€
Freiwillige Krankenkassenbeiträge, soweit nicht beim Einkommen berücksichtigt		
Gewerkschaftsbeiträge	€	€
Sonstiges z.B. Unterhaltszahlungen, Einkommensteuernachzahlungen, staatlich geförderte Altersvorsorge (Riesterrente)	€	€

Erklärungen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Stadt Pinneberg die Berechnung vornimmt und den Träger der Betreuungsgruppe über die Höhe des zu zahlenden Entgeltes informiert wird. Das Hinweisblatt habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Dem Antrag sind die entsprechenden Belege für alle hier genannten Angaben beizufügen.

Mir/ Uns ist bekannt,

- dass der Sozialtarif frühestens ab dem Ersten des Monats erfolgen kann, in dem der Antrag auf Ermäßigung bei der Stadt Pinneberg gestellt wird. Eine rückwirkende Anwendung des Sozialtarifes ist ausgeschlossen. Fehlende Unterlagen sind umgehend nachzureichen, ansonsten erfolgt die Festsetzung auf den Höchstsatz (Mitwirkungspflicht nach § 60 Sozialgesetzbuch),
- dass alle im Haushalt lebenden Personen anzugeben sind,
- dass ich verpflichtet bin, Veränderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend anzuzeigen und eine Neuberechnung durchzuführen,
- dass die Entgelte für 12 Monate zu entrichten sind, auch wenn die Betreuungsgruppe jährlich aus betriebsbedingten Gründen geschlossen wird,
- dass die Berechnung befristet ist und für eine Weiterbewilligung ein neuer Antrag auf Ermäßigung zu stellen ist,
- dass die im Antrag genannten Daten unter Umständen im EDV-Verfahren gespeichert werden.

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir / Uns ist bekannt, dass falsche Angaben wegen Betruges oder Betrugsabsicht strafrechtlich verfolgt werden.

Telefonnummer: (für evtl. Rückfragen)		Mailadresse:	
---	--	---------------------	--

Datum	Unterschrift/en