

Antrag auf Übernahme der Kindergartengebühren

Mein Sohn / Meine Tochter _____
 besucht zur Zeit / ab dem _____
 den Kindergarten _____. Er / Sie wird
 dort vormittags / nachmittags / ganztags betreut.

Für den Kindergartenbesuch sind Gebühren in Höhe
 von mtl. _____ € zu entrichten.

Eingangsstempel

Ich beantrage die Übernahme dieser Kindergarten-
 gebühren nach den Vorschriften des achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII) durch die
 Samtgemeinde Nienstädt.

Die Übernahme der Kindergartengebühren ist von meinen/unseren Einkommensver-
 hältnissen sowie von unseren persönlichen Verhältnissen abhängig, die ich/wir nach-
 folgend angeben:

	Antragsteller	Ehegatte/Lebenspartner
persönliche Angaben:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Anschrift		
z.Zt. ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber		

Kinder im Haushalt der Familie

Name	Vorname	Geburtsdatum

Weitere Personen im Haushalt der Familie

Name	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis

Einkommen (monatlich)	Antragsteller	Ehegatte	Kind/er
Lohn/Gehalt	€	€	€
Arbeitslosengeld I	€	€	€
Arbeitslosengeld II	€	€	€
Kindergeld	€	€	€
Unterhalt	€	€	€
sonstige Einkünfte	€	€	€

Absetzungsbeiträge

Fahrtkosten zur Arbeitsstelle	€	€
Hausratversicherung (monatl.)	€	€
Haftpflichtversicherung (monatl.)	€	€

Angaben zur Wohnung

mtl. Kaltmiete	€
mtl. Nebenkosten (ohne Heizung)	€
mtl. Wohngeld	€
mtl. Zinsen (bei Eigenheim)	€
Wohngebäudeversicherung (mtl.)	€

(Alle Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen.)

Vorstehende Angaben habe/n ich/wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Mir/uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und die zu Unrecht gezahlte Hilfe erstattet werden muss.

Ich/wir wurde/n davon unterrichtet, dass jede Änderung der Familien- und Einkommensverhältnisse der Samtgemeinde Nienstädt unverzüglich anzuzeigen ist.

..... , den

.....
(Unterschrift/en)