



KREIS OSTHOLSTEIN

Antrag auf Ermäßigung des Elternbeitrages in Kindertageseinrichtungen

Geschwisterermäßigung ohne Einkommensprüfung

gem. Satzung zur Ermäßigung oder Übernahme der Kindergartenkosten

An
Kreis Ostholstein
Fachdienst Kindertagesbetreuung,
Schule, Sport und BAföG
- Kindertageseinrichtungen -
Lübecker Str. 41
23701 Eutin

Erstantrag

Folgeantrag

Ihr bisheriges Geschäftszeichen:

5.09.1. _____

-bitte angeben-

I. Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Eltern / Elternteil: <input type="checkbox"/> Pflegeeltern/-teil		
<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell (50/50)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> div.	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> div.
Adresse: (Straße Haus-Nr. PLZ, Ort)		
Mobil / Telefon:		
E-Mailadresse: (freiwillig)		

II. Name des (1.) Kindes *beginnend mit dem ältesten betreuten Kind*

Name, Vorname		
Geburtsdatum / Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> div.
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Hort* <input type="checkbox"/> OGS*		
Name und vollständige Anschrift der Betreuungseinrichtung:	Vertragsbeginn: _____ Vertragsende: _____	

III. Name des (2.) Kindes

Name, Vorname		
Geburtsdatum / Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> div.
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Hort* <input type="checkbox"/> OGS*		
Name und vollständige Anschrift der Betreuungseinrichtung:	Vertragsbeginn: _____ Vertragsende: _____	

Bitte senden Sie den Antrag in Papierform an die im Briefkopf genannte Adresse.

IV. Name des (3.) Kindes

Name, Vorname				
Geburtsdatum / Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> div.
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Hort* <input type="checkbox"/> OGS*				
Name und vollständige Anschrift der Betreuungseinrichtung:	Vertragsbeginn: _____ Vertragsende: _____			

V. Name des (4.) Kindes

Name, Vorname				
Geburtsdatum / Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> div.
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Hort* <input type="checkbox"/> OGS*				
Name und vollständige Anschrift der Betreuungseinrichtung:	Vertragsbeginn: _____ Vertragsende: _____			

* Zählkind (OGS- Voraussetzungen: min. 3 Tage/wöchentlich und min. 50€ monatlich)

VI. Nachweise:

Bitte reichen Sie zu den angegebenen Kindern den jeweiligen Betreuungsvertrag ggf. Änderungsvertrag über die Betreuungsdauer und die Betreuungskosten (ohne Verpflegung) in Kopie mit ein.
*Nachweise über den schulischen Besuch müssen am Ende der Bewilligung eingereicht und nachgewiesen werden.

VII. Erklärung:

<p>Wer Sozialleistungen beantragt, ist gem. § 60 Sozialgesetzbuch, Erstes Buch (SGB I) verpflichtet, alle für die Leistungen erheblichen Tatsachen anzugeben und die erforderlichen Unterlagen und Angaben beizubringen. Die Verpflichtung zur Auskunftserteilung ergibt sich auch aus § 97a SGB VIII.</p> <p>Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann die Leistung gem. § 66 SGB I bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt bzw. entzogen werden.</p> <p>Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Kreis Ostholstein, Der Landrat, Fachdienst Kindertagesbetreuung, Schule, Sport und BAföG, Lübecker Landstr. 41, 23701 Eutin, E-Mail: info@kreis-oh.de, Tel.: 04521-788-0. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der obigen Anschrift, E-Mail: BDSB@kreis-oh.de. Die von Ihnen erhobenen Daten werden verwendet, um Auskünfte einzuholen und Unterlagen anzufordern, die für die Bearbeitung dieses Antrags erforderlich sind. Rechtsgrundlage ist Ihre schriftliche Einwilligungserklärung. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dieser Nutzung Ihrer Daten zu. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt an den Träger der Kindertageseinrichtung. Weitergehende datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie unter dem Link https://www.kreis-oh.de/Service-Navigation/Datenschutz oder erhalten Sie von Ihrem/ Ihrer für Sie zuständigen Sachbearbeiter/in.</p>

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben und erkläre/n mich/uns mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Nachweis über den Besuch einer schulischen Betreuung

Ausfüllanweisung:

- Bitte ankreuzen (Mehrfachauswahl möglich)
- einen Bogen pro Kind ausfüllen.

Zeitraum: _____

Von der OGS auszufüllen

Der Schüler/die Schülerin _____

nutzt seit dem _____ fortlaufend regelmäßig an _____ Tag/en das Betreuungsangebot. Die Betreuungskosten (ohne Snack- und Getränkepauschalen) liegen bei monatlich _____ Euro.

Vertrag hat sich geändert zum _____.

Vertrag wurde zum _____ gekündigt.

hat ab dem _____ einen Platz in der OGS für _____ Tag/e, welcher ohne Snack- und Getränkepauschale monatlich _____ Euro kostet.

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

Ort und Datum

Name der OGS

Stempel der Einrichtung/Unterschrift

Von den Sorgeberechtigten auszufüllen:

Anlage zum Antrag auf Geschwisterermäßigung

zum Geschäftszeichen 5.09.1. _____ (bitte angeben)

bzw.

Kind in der Kindertageseinrichtung: _____

Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Zur Überprüfung des schulischen Besuches muss in regelmäßigen Abständen der Nachweis eingereicht werden.

„Eine Berücksichtigung von schulpflichtigen Geschwisterkindern in einer Offenen Ganztagschule (OGS) als Zählkinder für die Geschwisterermäßigung erfolgt ab **einem regelmäßigen Besuch von schulischen Betreuungsangeboten an mindestens 3 Tagen pro Woche ab einem monatlichen Elternbeitrag von mindestens 50 Euro**“ gem. § 2 der Satzung zur Übernahme von Elternbeiträgen für Kinder in Kindertageseinrichtungen im Kreis Ostholstein.