

Stadt Königsutter am Elm
Kindergartenstelle
Am Markt 1
38154 Königsutter am Elm
KITA_Verwaltung@koenigsutter.de

Antrag auf Staffelung der Beiträge für das Kita Jahr 2024/2025 für alle Krippen- und U3-Kinder

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

in der Kindertagesstätte _____

- Halbtagsgruppe 08.00 bis 12.00 Uhr
 dreivierteltägige Gruppe 08.00 bis 13.00 Uhr
 dreivierteltägige Gruppe 08.00 bis 13.30 Uhr (Kita Glentorf)
 dreivierteltägige Gruppe 08.00 bis 14.00 Uhr
 dreivierteltägige Gruppe 08.00 bis 15.00 Uhr
 Ganztagsgruppe 08.00 bis 16.00 Uhr

Inanspruchnahme von Frühdienst ja Spätdienst ja

Das Kind besucht die Einrichtung ab / seit _____.

Sorgeberechtigte Name, Vorname 1.Antragsteller 2.Antragsteller

Straße -----

PLZ, Wohnort -----

Telefon privat beruflich

Weitere Kinder im Haushalt:
Name Geburtsdatum besucht eine/folgende Kindertageseinrichtung
 nein ja / Name der Einrichtung

Wir beantragen die Festsetzung der Beiträge

- aufgrund unseres Einkommens im letzten Kalenderjahr (das Kalenderjahr, das dem Kindertagesstättenjahr vorherging, hier: Zeitraum 01.01.2023 bis 31.12.2023)

Folgende Einkommensunterlagen sind einzureichen: Arbeitsverdienst, Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, Krankengeld, Rente, Kindergeld/Kindergeldzuschlag, Wohngeld, BAföG, Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem UVG, Sonstige Einkünfte

- nach dem aktuellen SGB II-Bescheid (bitte Bescheid mit Anlagen einreichen)
 nach dem Arbeitslosengeldbescheid (bitte Bescheid mit Anlagen einreichen)

Unser Familieneinkommen ergibt sich aus den beigefügten Anlagen.

Wir versichern/ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Wir wissen/ich weiß, dass aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben zu gering festgesetzte Beträge nachgezahlt werden müssen.

.....
(Unterschriften Sorgeberechtigte)