

# Antrag auf Herabsetzung des Elternbeitrages für den Kindergarten

**Kindergarten:** \_\_\_\_\_ ab wann: \_\_\_\_\_

Tägliche Betreuungszeit von: \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Namen, Vornamen und Geburtsdaten der Eltern und sonstiger Personen im Haushalt:

_____	geb. am _____
_____	geb. am _____
_____	geb. am _____
_____	geb. am _____
_____	geb. am _____
_____	geb. am _____

## Monatl. Nettoeinkommen des Antragstellers u.d. Haushaltsangehörigen/sonstiger Personen:

Arbeitsentgelt:	_____ €
Hinterbliebenenrente:	_____ €
Leistungen des Arbeitsamtes:	_____ €
Kindergeld / Kinderzuschlag:	_____ €
Unterhalt / UVG-Leistungen:	_____ €
Sonstiges Einkommen:	_____ €
Besondere Belastungen:	
Unterhaltsverpflichtungen:	_____ €
Fahrten zur Arbeit / km pro einfache Fahrt:	_____ km Ort: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und beantrage die Herabsetzung des Elternbeitrages.

### **Belege sind beizufügen!**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Der Antrag ist bis spätestens zum 11.06. bei der Gemeinde Zetel abzugeben!**