Antrag auf Feststellung einer Geschwisterermäßigung des Elternbeitrages für die Förderung von Kindern in einer Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege

Der Antrag bezieht sich auf das Kita Jahr: _____ (Bsp. 2022/2023)
(Bitte beachten Sie, dass die Ermäßigung des Elternbeitrages zum 01. des Monats, in dem der Antrag beim Kreis Plön eingegangen ist, gewährt wird; jedoch frühestens ab dem ersten Tag der Betreuung.)

1. **Angaben zur antragstellenden Person**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße und Hausnummer)	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Verhältnis zum Kind / zu den Kindern	☐ leibliche Mutter von ☐ leiblicher Vater

2. **Angaben zum Partner / zur Partnerin der antragstellenden Person**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Verhältnis zum Kind / zu den Kindern	☐ leibliche Mutter von ☐ leiblicher Vater von

3. **Angaben zum ältesten Kind, das in einer KiTa oder der Kindertagespflege gefördert wird**

Name, Vorname	**Geburtsdatum**	**Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle**
Der Besuch der KiTa bzw. der Tagespflegestelle erfolgt bis voraussichtlich zum (Datum)		

4. Angaben zu den Geschwisterkindern (in absteigender Reihenfolge der Geburt)

Für folgendes Kind / folgende Kinder wird die Geschwisterermäßigung ohne Einkommensprüfung beantragt:

Name, Vorname (2. Kind)	
Geburtsdatum	
Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle	
Betreuung ab dem (Datum)	
Name, Vorname (3. Kind)	
Geburtsdatum	
Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle	
Betreuung ab dem (Datum)	
Name, Vorname (4. Kind)	
Geburtsdatum	
Name der KiTa bzw. der Tagespflegestelle	
Betreuung ab dem (Datum)	

5. Hinweise und Schlusserklärungen

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich einem Mitarbeiter der beauftragten Stelle des Trägers der Kinder- und Jugendhilfe anzuzeigen (§ 60 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien- und Einkommensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (z. B. durch Zu- oder Wegzug von Personen) anzeigen.

Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des SGB VIII. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 60 ff. SGB I und die §§ 67 ff SGB X. Die Daten werden in automatischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert.

Bitte beachten Sie, dass die Ermäßigung bzw. der Erlass regelhaft für ein Kita-Jahr gewährt wird und <u>zum 01.08. jeden Jahres</u> neu beantragt werden muss.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen		
Ort, Datum	Antragsteller/in	Partner/in
,		