

An die
Stadt Soltau
Fachgruppe 10
Poststr. 12
29614 Soltau

Nur für Kinder mit Krippen- oder Hortbetreuung
einreichen!

**Antrag auf Ermäßigung der Benutzungsgebühren für die
Kindertagesstätten in Soltau**

Kita-Jahr 2018/2019

Vor- und Zuname der Eltern/
Sorgeberechtigten _____
(im Haushalt lebend) _____

Adresse/Straße, Hausnummer _____

Vor- und Zuname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Name der Kindertagesstätte _____

Datum der Aufnahme in die
Kindertagesstätte _____

Weitere Personen/Kinder im Haushalt
Zahl der Haushaltsmitglieder
insgesamt: _____

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Zu berücksichtigendes Familieneinkommen

Einkommensarten	Bitte ankreuzen		Nachweise*
	Ja	Nein	
Arbeitseinkommen (auch geringfügig)	Ja	Nein	Verdienstbescheinigungen (der letzten zwölf Monate)
Arbeitslosengeld I oder II SGB II-Leistungen	Ja	Nein	Leistungsbescheid
Wohngeld	Ja	Nein	Wohngeldbescheid
Elterngeld	Ja	Nein	Elterngeldbescheid
Kindergeld	Ja	Nein	Bescheid bzw. Kontoauszug
Kinderzuschlag	Ja	Nein	Bescheid
Selbständige Tätigkeit	Ja	Nein	Einkommensteuerbescheid
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	Ja	Nein	Einkommensteuerbescheid (oder Miet- bzw. Pachtvertrag)
Unterhalt	Ja	Nein	Festsetzungsbeschluss oder Kontoauszug
Rente	Ja	Nein	Rentenbescheid
sonstige Einkünfte	Ja	Nein	jeweiliger Nachweis

Vom Einkommen abgesetzt werden können:

- Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflicht
(Festsetzungsbeschluss und Nachweis der Zahlung*)
- Werbungskosten (Einkommensteuerbescheid*)
- Beiträge zur privaten Krankenversicherung*, wenn keine gesetzliche
Krankenversicherung besteht

*** Bitte fügen Sie Ihrem Antrag unbedingt die genannten Nachweise bei, da dieser sonst nicht bearbeitet werden kann!**

Ich/Wir bestätigen, dass alle Einkünfte im Antrag angegeben wurden.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, Änderungen in den persönlichen oder finanziellen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Solltau, _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/Sorgeberechtigten