

Schulverband Grönwohld
über Gemeinde Trittau
Europaplatz 5
22946 Trittau

Antrag auf Ermäßigung der Betreuungskosten

Hinweis: Kosten für Mittagessen müssen neben dem Beitrag selbst aufgebracht werden.

1. Mein(e)/Unser(e) Kind(er) besuch(t)(en) ab _____
folgende „Feste Grundschulzeiten: _____

2. Personensorgeberechtigte/r:

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

3. Ich/wir beantrage/n eine **Gebührenermäßigung für die Betreuungseinrichtung für mein/e Kind/er:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	In der Schulkindbetreuung seit

weil ich/wir Empfänger/in folgender Leistungen bin/sind:

- Leistungen nach SGB II (Sozialgesetzbuch zweites Buch)
- Leistungen nach SGB XII (Sozialgesetzbuch zwölftes Buch)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- Leistungen nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)

Hinweis: Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungsgewährung erforderlich sind (§§ 60-67 Sozialgesetzbuch I), insbesondere der Wechsel des Wohnortes und wesentliche Veränderungen beim Einkommen bzw. Wegfall der angegebenen Hilfeleistungen.

4. Erklärungen:

4.1. Mir/Uns ist bekannt, dass für die Bedarfsprüfung jeweils aktuelle Bewilligungen der Leistungsträger vorzulegen sind (Kopien sind ausreichend).

4.2. Ich/Wir wurde/n auf meine/unsere Mitwirkungspflicht und die Folgen fehlender Mitwirkung (§§ 60 ff. Sozialgesetzbuch I) hingewiesen und bin/sind ferner darüber informiert, dass ich/wir jeden Wohnortwechsel in ein anderes Kreisgebiet und jede Änderung der Familien- und Einkommensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Fachdienst Soziale Hilfen, Trittau mitzuteilen habe/n.

4.3. Ich/wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass personenbezogene Daten zur Bearbeitung dieses Antrages im automatischen Verfahren verarbeitet werden dürfen. (Wir versichern Ihnen, dass die erbetenen Daten ausschließlich dem Ziel der Entscheidung über die Beitragsermäßigung dienen und die abgefragten Informationen an Dritte nicht weitergegeben werden).

(Ort/Datum)

(Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten des betreuten Kindes)