



Hansestadt Lübeck
Fachbereich Kultur und Bildung
Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung
Kronsfordter Allee 2-6
23539 Lübeck

Antrag zur Ermäßigung des Kindertagesstättenentgelts Formular nur für Pflegekinder

Hiermit wird die Ermäßigung des Elternbeitrages gemäß der Satzung der Hansestadt Lübeck zur sozialen Staffelung von Gebühren oder Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen beantragt.

Dieser Antrag gilt für die Zeit ab dem

Bitte tragen Sie hier die Daten der antragstellenden Person ein:

Antragstellende Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Bitte tragen Sie hier Ihre Pflegekinder ein, die in einer Kindertagesstätte betreut werden:

Kind 1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name der Einrichtung



Kind 2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name der Einrichtung

Bitte legen Sie den aktuellen Betreuungsvertrag der Kita bei.

Hinweis zur Zuschusszahlung

Zuschüsse werden direkt an den Träger der Kindertagesstätte gezahlt.

Erklärung

Die antragstellende(n) Person(en) erklären mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen sind strafbar und können verfolgt werden. Zu Unrecht gewährte Leistungen werden zurückgefordert. Bei fehlender Mitwirkung nach den §§ 60-67 Sozialgesetzbuch -Erstes Buch- wird keine Ermäßigung der Kindertagesstättenkosten gewährt. Sofern noch kein positiver Bescheid über die Zuschusszahlung vorliegt, müssen die Pflegeeltern die Betreuungskosten selbst zahlen. Rechtliche Grundlage: Satzung der Hansestadt Lübeck zur sozialen Staffelung von Gebühren oder Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

Informationen zum Datenschutz:

Ich komme meiner Informationspflicht nach Artikel 12 der Datenschutzgrundverordnung nach. Bitte informieren Sie sich im Internet unter: www.bekanntmachungen.luebeck.de/dokumente/d/1394

Sollte Ihnen kein Internetzugang zur Verfügung stehen, bin ich gerne bereit, Ihnen das Informationsblatt auf anderem Wege zukommen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur vom Bereich Familienhilfen (Jugendamt) auszufüllen:

Pflegeverhältnis:

Hiermit wird bestätigt, dass das o.g. Kind derzeit bei einer Pflegefamilie untergebracht ist und der Bereich Familienhilfen/Jugendamt der Hansestadt Lübeck zuständig ist.

(Bitte informieren Sie uns rechtzeitig über einen Zuständigkeitswechsel.)

(Unterschrift; Name und Stempel Bereich Familienhilfen/Jugendamt)