

Antrag auf Zuschuss zu den Kindergartenbeiträgen für das Kindergartenjahr _____

Gemäß Beschluss des Marktgemeinderates Freihung vom 03.06.2014 erhalten Eltern die gleichzeitig mehr als ein Kind im Kindergarten „St. Marien“ in Freihung zur Betreuung haben einen Zuschuss i.H.v. 25,00 € für das zweite und jedes weitere Kind.

Die Zuwendung darf die monatlichen tatsächlichen Betreuungskosten nicht übersteigen und ist gegebenenfalls zu kürzen.

Der Zuschuss wird **nicht** gewährt, wenn die Entgelte ganz oder teilweise von dritter Seite (z.B. Zuwendung des Freistaates für das letzte Kindergartenjahr, Zuwendungen und Zuschüsse durch das Kreisjugendamt, Sozialamt, Ausländerbehörde, Arbeitsagentur, u.a.) erstattet werden.

Antragsteller: _____

Anschrift: _____

Ich beantrage einen monatlichen Zuschuss für mein(e) Kind(er):

Name:			geboren am:	
Besuch Kinder- garten	von: (Monat/Jah r)		Vorschulkind:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	bis: (Monat/Jah r)		vom Beitrag befreit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:			geboren am:	
Besuch Kinder- garten	von: (Monat/Jah r)		Vorschulkind:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	bis: (Monat/Jah r)		vom Beitrag befreit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:			geboren am:	
Besuch Kinder- garten	von: (Monat/Jah r)		Vorschulkind:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	bis: (Monat/Jah r)		vom Beitrag befreit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bestätigung durch den Kindergarten „St. Marien“

Die oben stehenden Angaben sind zutreffend.

Freihung, den _____

Unterschrift

Erhalten Sie bereits einen Zuschuss von einer dritten Stelle?

Nein, ich erhalte keinen Zuschuss

Ja, ich erhalte einen Zuschuss

Wenn ja:

- Stelle, die den Zuschuss auszahlt: _____

- Höhe des mtl. Zuschusses: _____ €.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Alle Angaben sind richtig. Eintretende Änderungen werde ich umgehend mitteilen. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben bzw, nicht mitgeteilte Änderungen zu einer Rückforderung des Zuschusses führen können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Ansprechpartner im Rathaus:

Herr Brittinger

Frau Köhler

Zimmer Nr. 4

Tel. 09646 / 92 00 15