

Antrag an die Gemeinde _____

Antrag auf Ermäßigung der Kinderbetreuungsgebühr für Geschwisterkinder

Hiermit beantrage/ n ich/ wir

Namen der Erziehungsberechtigten

Straße, Wohnort

die Geschwisterermäßigung

Gebührenermäßigung für den Zeitraum vom bis

Folgende Kinder besuchen Kinderkrippen oder Kindergärten in der Gemeinde Aßling/Emmering:

1. Name, Vorname

Geb. am männlich weiblich

Angaben zur Betreuungseinrichtung

Mtl. Betreuungskosten

(ohne Verpflegungsgeld, Ferienbetreuungskosten) € seit.....

2. Name, Vorname

Geb. am männlich weiblich

Angaben zur Betreuungseinrichtung

Mtl. Betreuungskosten

(ohne Verpflegungsgeld, Ferienbetreuungskosten) € seit.....

3. Name, Vorname

Geb. am männlich weiblich

Angaben zur Betreuungseinrichtung

Mtl. Betreuungskosten

(ohne Verpflegungsgeld, Ferienbetreuungskosten) € seit.....

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit gemäß erfolgen.

Aßling, den

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Von der/ den Einrichtung/en auszufüllen:

Name und ID-Nr. des Kindes:

Buchungszeiten:

Anwesenheit von bis:

Erstattungsbetrag:

Hiermit bestätigen wir folgende Buchungszeiten und Anwesenheit

.....
Datum und Unterschrift

Von der/ den Einrichtung/en auszufüllen:

Name des Kindes:

Buchungszeiten:

Anwesenheit von bis:

Erstattungsbetrag:

Hiermit bestätigen wir folgende Buchungszeiten und Anwesenheit

.....
Datum und Unterschrift

PK-Nr.:

Von der VG Aßling auszufüllen

Der Antrag wurde am entgegen genommen.

Der Antrag wird nach Prüfung der Angaben befürwortet abgelehnt

Begründung:

.....

Höhe der Erstattung für den o. g. Beantragungszeitraum:

Für das 2. Geschwisterkind:

Anzahl der Monate

Betrag je Monat€

Erstattungsbetrag €

Für das 3. Geschwisterkind:

Anzahl der Monate

Betrag je Monat€

Erstattungsbetrag €

Gesamterstattungsbetrag€

Aßling, den