

**Absender:**

Neuenkirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Neuenkirchen**

Vormittagsbetreuung (08.00 bis 12.00 Uhr)

Vormittagsbetreuung (08.00 bis 13.00 Uhr)

Vormittagsbetreuung (08.00 bis 15.00 Uhr)

Ganztagsbetreuung (08.00 bis 17.00 Uhr)

Sonderdienste \_\_\_\_\_

Krippe (08.00 bis 12.00 Uhr)

Krippe (08.00 bis 13.00 Uhr)

Krippe (08.00 bis 15.00 Uhr)

**Gemeinde Neuenkirchen**

**Hauptstraße 1/3**

**29643 Neuenkirchen**

Hort (13.00 bis 15.00 Uhr) nur Pusteblume

Hort (13.00 bis 16.00 Uhr)

Hort (13.00 bis 17.00 Uhr)

**Antrag auf Ermäßigung der Benutzungsgebühren für die Kindertageseinrichtungen in Neuenkirchen**

Ich bitte um Ermäßigung der Gebühr nach der Benutzungs- und Gebührensatzung der Gemeinde Neuenkirchen für den Kindergarten Neuenkirchen

für das Betreuungsjahr \_\_\_\_\_

**Vor- und Zuname der Eltern (im Haushalt)**

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Kindes

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_

Datum der (Erst-) **Aufnahme** in der Einrichtung

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname, Geburtsdatum weiterer im Haushalt lebender Personen/Kinder

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Als Nachweis meiner/unserer umseitig näher bezeichneten Einkünfte füge ich folgende Unterlagen bei (z. B. Jahresverdienstnachweis, Ausdruck der elektronischen Lohnsteuerbescheinigung, Wohngeldbescheid, Bescheid über Sozialleistungen).**

**Der Antrag gilt jeweils nur für das laufende Kindergartenjahr!**

| <b>Einkommen<br/>(Beträge in Euro)</b>               | <b>Kind(er)</b> | <b>1. GSV</b> | <b>2.GSV</b> |
|--|-----------------|---------------|--------------|
| Arbeitslohn / Gehalt (brutto/netto)                  |                 |               |              |
| Einkünfte aus selbständiger<br>Arbeit/Gewerbebetrieb |                 |               |              |
| Einkünfte aus Land-/Forstwirtschaft                  |                 |               |              |
| Witwen-/Waisenrente(n)                               |                 |               |              |
| Rente(n)/Pension(en)                                 |                 |               |              |
| Leistungen der Krankenkasse                          |                 |               |              |
| Leistungen nach dem SGB II                           |                 |               |              |
| Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II                 |                 |               |              |
| Kindergeld für _____ Kind(er)                        |                 |               |              |
| Erhaltene Unterhaltszahlungen                        |                 |               |              |
| Einkünfte aus Vermietung/<br>Verpachtung             |                 |               |              |
| Wohngeld   |                 |               |              |
| Sonstiges Einkommen                                  |                 |               |              |

**Sonstiges:**

---



---

- Ich/Wir erkläre/n hiermit ausdrücklich, dass meine Ehefrau/mein Ehemann und die im Haushalt lebenden Angehörigen nicht berufstätig ist/sind und sonst keinerlei Einnahmen haben. (ggf. ankreuzen)

**Zusatz:**

Gleichzeitig erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir die Satzung für den Kindergarten der Gemeinde Neuenkirchen vom 01.01.2023 in der zurzeit gültigen Fassung anerkenne(n).

---

(Unterschrift)