

**Ermäßigungsantrag für den  
Kommunalen Kindergarten Grabstede, Achterlandsweg 4a, 26345 Bockhorn  
KiTa-Jahr 2019/2020 - 5 Std. Krippe (vormittags)**

Name des Kindes			
Geburtsdatum		Tel.-Nr.	
Anschrift			
Name der Mutter			
Name des Vaters			
Anzahl der Kinder der Sorgeberechtigten	(für Gebührenstaffel)		
Kinder der Sorgeberechtigten, die <u>gleichzeitig einen Bockhorner Kindergarten besuchen</u> (für Geschwisterermäßigung)	Name		Geburtsdatum

**positive Einkünfte gemäß Einkommenssteuerbescheid 2017 (§ 2 EStG)**

Gesamtbetrag der Einkünfte (Spalte insgesamt)	
+ Lohnersatzleistungen (gem. § 32b EStG – Erläuterungen im Steuerbescheid)	
= <b>Grundlage der Sozialstaffel (lt. Gebührensatzung)</b>	

Sofern der Einkommenssteuerbescheid 2017 nicht vorliegt oder das Einkommen des lfd. Jahres um mehr als 5.000,- € von dem aus 2017 abweicht, so ist das Jahreseinkommen des lfd. Jahres maßgebend. Bitte in diesem Fall den Steuerbescheid 2017 bzw. Nachweise des Jahreseinkommens 2017 **und zusätzlich** die letzten drei Gehaltsabrechnungen und andere Einkommensnachweise 2019 vorlegen. **Es sind sämtliche Originalbelege zu allen Angaben beizufügen (alle Seiten des Steuerbescheides)**

**Einkünfte gem. Vorlage Lohnsteuerbescheinigungen/Gehaltsabrechnungen/sonst. Nachweise**  
(auszufüllen, wenn kein Einkommenssteuerbescheid 2017 vorliegt)

Bezeichnung	Bescheide/Belege vom	Jahresbetrag Mutter	Jahresbetrag Vater
+ steuerpflichtiges Bruttogehalt			
+ Arbeitslosengeld I			
+ Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung			
+ Krankengeld/Elterngeld			
+ Renten und Unterhaltszahlungen Dritter			
./. Werbungskosten			
./. Unterhaltszahlungen <u>an</u> Kinder			
= <b>Grundlage der Sozialstaffel (lt. Gebührensatzung)</b> (Mindestbeitrag bei Bezug von ALG II, Leistungen nach AsylbLG etc.)			

**bitte wenden**

Wir haben/ich habe den Auszug aus der Kindergartengebührensatzung in der Anlage zum Gebührenbescheid zur Kenntnis genommen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Bockhorn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Antrag eingegangen am \_\_\_\_\_

Betreuung: 5 Stunden/Krippe vormittags

Anzahl der berücksichtigungsfähigen Kinder: \_\_\_\_\_ Kind(er)

Stufe: \_\_\_\_\_

Geschwisterermäßigung (50%): ja  nein

das **Einkommen aus 2017** wird zugrunde gelegt

oder

das aktuelle Einkommen weicht um mehr als 5.000,-- € von dem Einkommen aus 2017 ab, daher wird das **aktuelle Einkommen zugrunde gelegt** (siehe anliegende Berechnung).

**festgesetzte Gebühr:** \_\_\_\_\_ €

Es wurde ein „Antrag auf Zuschuss zu den Kosten für den Elternbeitrag“ gestellt.

Bockhorn, \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift, Stempel