

# Antrag auf Erlass bzw. Ermäßigung des Elternbeitrages und Bezuschussung der Kosten der Tagesbetreuung

Stadt Münster  
 Der Oberbürgermeister  
 Amt für Kinder, Jugendliche und Familien  
 48127 Münster

Dienststelle Amt für Kinder, Jugendliche und Familien	Dienstgebäude Hafenstraße 30 2. Etage
Auskunft erteilt:	Zimmer <span style="float: right;">☎ (0251)</span>
Frau Tatura	209 <span style="float: right;">492 - 5636</span>
<b>Sprechzeiten:</b> Mo. - Fr. 09.00 - 12.00 Uhr Donnerstags auch 14.30 - 18.00 Uhr <span style="float: right;">☎ Vermittlung 492-0</span>	

<b>Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes</b>	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich	<input type="checkbox"/> Asylbewerber/-in <input type="checkbox"/> Asylberechtigte/-r
<b>Anschrift:</b>		
<b>Mein Kind besucht die Kindertageseinrichtung/ Schule/Spielgruppe (Name der Einrichtung bzw. der Spielgruppe)</b>	ab dem	Kosten der Spielgruppe mtl.
	Höhe des Elternbeitrages mtl.	Kosten des Mittagessens mtl.
	Höhe des Trägeranteiles mtl.	<input type="checkbox"/> mein Kind nimmt <b>nicht</b> am Mittagessen teil

Das Kind lebt

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> zusammen mit beiden Eltern, die    | <input type="checkbox"/> verheiratet                    | <input type="checkbox"/> nicht verheiratet sind |
| <input type="checkbox"/> bei einem Elternteil, der Haushalt | <input type="checkbox"/> zusammen mit anderen Personen: | <input type="checkbox"/> ohne eigenen           |

ledig  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

\_\_\_\_\_  allein mit eigenem Haushalt

ist seit: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

Mutter, die mit dem Kind zusammen lebt (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Telefonnummer
Anschrift	
Vater, der mit dem Kind zusammen lebt (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
Anschrift	

**Meine/Unsere wirtschaftlichen Verhältnisse müssen zur Prüfung dieses Antrages dargelegt werden. Ich bin/ Wir sind verpflichtet alle Veränderungen in meinen/unseren wirtschaftlichen Verhältnissen unaufgefordert mitzuteilen.**

**Bitte wenden!**

## Begründung für den Antrag

Die Betreuung meines/unseres Kindes ist erforderlich, weil ich/wir die Versorgung aus folgenden Gründen selbst nicht sicherstellen kann/können:

- Ich bin/ Wir sind Vollzeit berufstätig  Ich bin/ Wir sind Teilzeit/halbtags berufstätig
- Ich/Wir arbeite/n stundenweise oder habe/n einen Minijob und kann/können aufgrund der Arbeitszeit mein/unser Kind mittags nicht rechtzeitig abholen. Eine Bescheinigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten ist diesem Antrag beigefügt.

- Ich mache /Wir machen eine Schul- oder Berufsausbildung. Klasse/Lehrjahr \_\_\_\_\_  
Name der Schule/ des Ausbildungsbetriebes: \_\_\_\_\_

Die Ausbildung endet am \_\_\_\_\_

**(Die Schulbescheinigung/ der Lehrvertrag ist beigefügt)**

- Ich bin Student/in der Fachrichtung \_\_\_\_\_ **(Die Semesterbescheinigung ist beigefügt)**

Voraussichtlicher Zeitpunkt des Examens ist \_\_\_\_\_

- Ich mache/ Wir machen eine Ausbildung, Umschulung, Weiterbildung oder Sprachkurs vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name des Maßnahmeträgers: \_\_\_\_\_ **(Die Teilnahmebescheinigung ist beigefügt)**

- Die Ausbildung, Umschulung, Weiterbildung bzw. der Sprachkurs wird von der Agentur für Arbeit gefördert. Es besteht dadurch die Möglichkeit bei der Agentur für Arbeit Zuschüsse für die Kinderbetreuung zu beantragen.**
- Der Bescheid zur Bewilligung oder Ablehnung der Kinderbetreuungskosten ist diesem Antrag beigefügt.
  - Über den Antrag wurde noch nicht entschieden. Den Bescheid reiche ich/ reichen wir sofort unaufgefordert nach Erhalt nach.
  - Einen Antrag habe ich/ haben wir bislang nicht gestellt.

Ich habe/ Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich verpflichtet bin/ wir verpflichtet sind Ansprüche auf Kinderbetreuungskosten bei der Agentur für Arbeit prüfen zu lassen.

- Die Ganztagsbetreuung ist aus besonderen Gründen erforderlich. Weitere Informationen und Unterlagen füge ich diesem Antrag bei.

- Wir erhalten Leistungen nach SGB II (Arbeitslosengeld II) oder SGB XII (Sozialhilfe).

Der Bescheid ist beigefügt.

Ich bin damit einverstanden, dass das Sozialamt Auskunft gibt \_\_\_\_\_

Unterschrift

- Meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse sind dem Amt für Kinder, Jugendliche und Familien bekannt, weil ich/wir bereits **Zuschüsse** für die Betreuung meines Kindes/ meiner Kinder erhalte für die

Tagespflege für: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Einrichtung/Gruppe für: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Schule für: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund §§ 22, 24, 25 und 90 Achstes Buch Sozialgesetzbuch - KJHG -, §§ 60 - 62, 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch erhoben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift