

An die  
Samtgemeinde Rosche  
Lüchower Str. 15  
29571 Rosche

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Antrag auf Herabsetzung des Entgeltes für die Benutzung von Kindertageseinrichtungen**

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonisch tagsüber zu erreichen unter: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes (der Kinder), dass die Kindertageseinrichtung besucht oder besuchen wird:

---

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mein Kind (Kinder) besucht folgende Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_

Mein Kind (Kinder) besucht die Kindertageseinrichtung ab dem: \_\_\_\_\_

Mein Kind (Kinder) besucht die \_\_\_ **Halbtagsgruppe** \_\_\_ **Ganztagsgruppe** \_\_\_ **Hortgruppe**  
**(bitte ankreuzen)**  
\_\_\_ **Sonderöffnung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr**

**Zu meinem Haushalt rechnen folgende Familienmitglieder und andere Personen, einschl. vorübergehend Abwesender:**

Name, Vorname	geboren am	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller	z.Zt. ausgeübter Beruf

**Angaben zu weiteren zu unterhaltenden Angehörigen:**

Name, Vorname	geboren am	Familien-Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller	Unterhaltungsleistungen (bitte Nachweis beifügen)

**Einkommensnachweise aller im Haushalt lebender Personen der letzten 12 Monate vor Antragstellung:**

- Verdienstbescheinigung (Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate)
- Bescheid über Arbeitslosengeld oder Arbeitslosenhilfe
- Aktueller Rentenbescheid
- Nachweis über Kindergeld
- Nachweis über Elterngeld
- Nachweis über Unterhaltszahlungen oder Unterhaltersatzleistungen
- Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung
- Personen, die zur Einkommensteuer veranlagt werden:  
letzten Einkommensteuerbescheid oder Gewinn- und Verlustrechnung
- Nachweis über Krankengeld bzw. Mutterschaftsgeld
- Bescheid über Unterhaltssicherung bei Erfüllung der Wehrpflicht
- Nachweis über Studien- oder Arbeitsförderung
- Sonstige Einkünfte

Wenn sich die Einnahmen einer oder mehrerer zum Haushalt rechnender Personen in den nächsten 12 Monaten verringert oder um mehr als 10 % erhöhen, ist dieses der Samtgemeinde Rosche unverzüglich anzuzeigen.

Ich versichere hiermit, dass ich den Antrag vollständig ausgefüllt und sämtliche Einkünfte angegeben habe. Ich verpflichte mich, Änderungen in meinen persönlichen und finanziellen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen. Ich bin damit einverstanden, dass die Samtgemeinde Rosche die errechnete Ermäßigung dem Kindergarten in schriftlicher Form mitteilt.

---

Datum

---

Unterschrift des Antragstellers