



Postanschrift:

Bayerstraße 28
80335 München
Telefax: (089) 233-8 44 94
kitasb.zg.rbs@muenchen.de

Dienstgebäude:

Landsberger Straße 30
Die Telefonnummer sowie die individuellen persönlichen Sprechzeiten Ihrer zuständigen Sachbearbeitung entnehmen Sie bitte dem Aushang in Ihrer Kindertageseinrichtung. Ein persönlicher Termin ist nur nach telefonischer Vereinbarung möglich.
zg.terminabsprache.rbs@muenchen.de

An das
Referat für Bildung und Sport
Geschäftsbereich KITA
Zentrale Gebührenstelle
Bayerstraße 28
80335 München

Antrag auf Gebührenermäßigung 2022 / 2023

Gilt nur für:

Städtische Kindertageseinrichtungen (Kinderkrippen, Häuser für Kinder, Kindergärten, Horte und Tagesheime sowie auch im Modellprojekt Kooperative Ganztagsbildung).

Um für das Einrichtungsjahr vom 01.09.2022 bis 31.08.2023 eine Ermäßigung der monatlichen Besuchsgebühr zu erhalten, füllen Sie diesen Antrag bitte **vollständig** aus und reichen ihn mit den erforderlichen Belegen bis **spätestens 31.12.2022** bei der Zentralen Gebührenstelle ein.

➤ Name u. Vorname meines/unsere Kindes _____

➤ Geboren am: _____

➤ Sorgeberechtigt für dieses Kind ist:

Mutter Vater Mutter und Vater

(* z. B. Vormund, Lebenspartner, etc.)

➤ Das Kind lebt bei:

Mutter Vater Mutter und Vater

➤ Wohnadresse meines/unsere Kindes: _____

➤ Mein Kind/Unser Kind besucht folgende städtische Kindertageseinrichtung:

Name, Anschrift und **Art** der Einrichtung :

➤ Mein Kind ist dort eingetreten am: _____

➤ Die Kassenkontonummer lautet:

5.	-	-	-	-	.	-	-	-	-	.	-	-	-	-
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

➤ Name/Vorname der*des Sorgeberechtigten 1:	_____
➤ Straße und Hausnummer:	_____
➤ Postleitzahl und Wohnort:	_____
➤ Telefonnummer (tagsüber):	_____ / _____
➤ Familienstand: _____	Seit: _____

➤ Name/Vorname der*des Sorgeberechtigten 2:	_____
➤ Straße und Hausnummer:	_____
➤ Postleitzahl und Wohnort:	_____
➤ Telefonnummer (tagsüber):	_____ / _____
➤ Familienstand: _____	Seit: _____
(im Verhältnis zur*zum Sorgeberechtigten 1) _____	Seit: _____

Bitte ausfüllen, wenn ein Antrag auf Geschwisterermäßigung gestellt wird.

Freiwillige Angabe: Mir ist bekannt/Uns ist bekannt, dass ohne diese Angaben sowie ohne Vorlage eines aktuell gültigen Nachweises über Kindergeldbezug für jedes der älteren Geschwisterkinder keine Geschwisterermäßigung gewährt werden kann

Geschwisterkinder

In derselben Hauptwohnung innerhalb der Familiengemeinschaft leben folgende weitere ältere Kinder, für die mindestens ein*e dort lebende*r Erwachsene*r Kindergeld erhält:

Nr.	Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Bestätigung aktuell gültiger Beleg über Kindergeldbezug
		<input type="checkbox"/> Ich bestätige/Wir bestätigen: Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist aktuell gültig . <input type="checkbox"/> Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist aktuell nicht mehr gültig . Ein aktuell gültiger Beleg liegt diesem Antrag bei. <input type="checkbox"/> Ein Beleg über Kindergeldbezug wurde noch nicht vorgelegt. Ein aktuell gültiger Beleg liegt diesem Antrag bei.
		<input type="checkbox"/> Ich bestätige/Wir bestätigen: Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist aktuell gültig . <input type="checkbox"/> Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist aktuell nicht mehr gültig . Ein aktuell gültiger Beleg liegt diesem Antrag bei. <input type="checkbox"/> Ein Beleg über Kindergeldbezug wurde noch nicht vorgelegt. Ein aktuell gültiger Beleg liegt diesem Antrag bei.

- Ich beantrage/Wir beantragen die Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung (Gebührenermäßigung) nach den Einkünften des **Kalenderjahres 2020** gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung (**bitte unbedingt die Erklärung zu den Einkünften auf Seite 4 ausfüllen**).
- Ich beantrage/Wir beantragen nur die nicht einkommensabhängige Geschwisterermäßigung (**sofern ein aktuell gültiger Nachweis über Kindergeldbezug nicht bereits vorgelegt wurde, diesen bitte für jedes der älteren Geschwisterkinder beifügen**).
- Ich beantrage/Wir beantragen die Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung (Gebührenermäßigung) nach den Einkünften des **Kalenderjahres 2020** und eine Geschwisterermäßigung gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung (**bitte unbedingt die Erklärung zu den Einkünften auf Seite 4 ausfüllen; sofern ein aktuell gültiger Nachweis über Kindergeldbezug nicht bereits vorgelegt wurde, diesen bitte für jedes der älteren Geschwisterkinder beifügen**).

Freiwillige Angabe: Mir ist bekannt/Uns ist bekannt, dass dann, wenn kein Antrag auf Gebührenermäßigung nach den vorstehenden Varianten gestellt wird, die regulären Besuchsgebühren (= Höchstbetrag) gemäß § 2 Kindertageseinrichtungsgebührensatzung festgesetzt werden.

Ich beziehe/Wir beziehen aktuell Sozialleistungen:

- Ich beantrage/Wir beantragen eine Befreiung von der Besuchsgebühr gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung
- Gilt nur für Krippenkinder und Kindergartenkinder sowie für Schulkinder im Modellprojekt Kooperative Ganztagsbildung, nicht für Hortkinder und Tagesheimkinder:** Ich beantrage/Wir beantragen eine Kostenübernahme für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Der aktuelle Leistungsnachweis wird beigelegt bzw. nachgereicht:

- SGB II (Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts, z. B. Arbeitslosengeld II)
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung)
- Asylbewerberleistungen
- Wohngeld
- Kinderzuschlag

Die Broschüre „**Kindertageseinrichtungsgebühren**“ habe ich/haben wir auf dem München-Portal unter muenchen.de/kita in **elektronischer Form** abgerufen und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass die maßgeblichen Belege ebenfalls bis zum Stichtag **31.12.2022** bei der Zentralen Gebührenstelle vorliegen müssen.

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unsere Angaben.

Datum

Unterschrift der*des Personensorgeberechtigten

Bitte unbedingt ausfüllen, wenn ein Antrag auf Gebührenermäßigung mit Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung nach den Einkünften des Kalenderjahres 2020 gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung gestellt wird, und zusammen mit den maßgeblichen Einkommensnachweisen von 2020 vorlegen.

Name des Kindes: _____

Adresse der Einrichtung: _____

Erklärung zu den Einkünften für das Einrichtungsjahr 2022/2023

Hiermit bestätige/en ich/wir _____, dass ich/wir im maßgebenden Kalenderjahr **2020** außer den nachgewiesenen Einkünften keine weiteren Einkünfte hatte/n.
Dies wurde sorgfältig von mir/uns geprüft, die Angaben sind richtig und vollständig.

Als Einkünfte gelten alle in § 6 der Kindertageseinrichtungsgebührensatzung genannten Einkünfte, die auch in der Broschüre „Kindertageseinrichtungsgebühren“ aufgeführt sind.¹

Mir/uns ist bewusst, dass falsche Angaben zur Folge haben, dass die zu Unrecht empfangenen Ermäßigungen nachgefordert werden und eine Anzeige gem. § 263 Strafgesetzbuch (Betrug) erstattet wird.

Unterschrift **aller** im Haushalt lebenden Personensorgeberechtigten:

(Datum)

(Unterschrift)

(Datum)

(Unterschrift)

¹Sollten Sie einen Einkommensteuerbescheid eingereicht haben, sind insbesondere folgende weitere Einkünfte im Kalenderjahr **2020** gesondert nachzuweisen: Arbeitslosengeld I, Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach § 19 SGB II (Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld), Leistungen aufgrund des Asylbewerberleistungsgesetzes, Wohngeld, Kinderzuschlag, Unterhalt (Ehegatten- und Kindesunterhalt) bzw. Unterhaltsvorschuss, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Familiengeld, BAföG, Renten, Schenkungen und sonstige regelmäßig wiederkehrende Einnahmen, die nicht bereits im Einkommensteuerbescheid erfasst sind.