

Antrag auf Ermäßigung des Entgeltes für die Betreuungsgruppe

Eingangs-
datum:

Vordruck DHB für
HCS und ST

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung des Elternbeitrages für die Zeit ab _____

1. Persönliche Daten

Antragstellerin / Antragsteller

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer		Wohnort	
E-Mail		Telefonnummer	

Ehegatteln / LebenspartnerIn, wenn im gleichen Haushalt wohnhaft

Name, Vorname	Geburtsdatum

Kinder, die in der Betreuungsgruppe betreut werden

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Beginn der Betreuung? (Datum)	Modul 1, 2 oder Kombi Modul 1 + 2	Anzahl der Tage pro Woche	Früh-/Spätbetreuung ja / nein?

weitere Personen im Haushalt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Bemerkungen

2. Leistungsbezug? (Bitte ankreuzen, ansonsten weiter bei Punkt 3.)

- ☐ SGB II (Bürgergeld / Jobcenter) ☐ SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung)
- ☐ Asyl ☐ Wohngeld ☐ Kinderzuschlag

Bitte fügen Sie den aktuellen Leistungsbescheid bei!

3. Monatliches Familieneinkommen (entfällt bei Leistungsbezug, dann weiter bei Punkt 5)

Zum monatlichen Familieneinkommen gehören grundsätzlich alle monatlichen Einkünfte der zum Haushalt gehörenden Personen. Einkommen von Nichtelternteilen muss nicht angegeben werden.

	1. Person im Haushalt	2. Person im Haushalt
Erwerbseinkommen (gesetzliches Netto)	€	€
Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit (Anlage Selbstständige ist beizufügen)	€	€
Elterngeld (ggf. anteilige Anrechnung)	€	€
Kindergeld	€	€
Kinderbetreuungskosten von Dritten	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	€	€
ALG I, Rente, Unterhaltsgeld vom Jobcenter, BAföG (ggf. anteilige Anrechnung)	€	€
Einkommensteuererstattungen	€	€
Sonstiges (z.B. Krankengeld, Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung oder Verpachtung, Mini-Job)	€	€

Bitte wenden!

4. Abzüge/ Belastungen

Monatliche Unterkunftskosten inkl. Nebenkosten, <u>ohne</u> Heizung und Strom (bei Eigentum gelten als Unterkunftskosten nur die Zinsen plus Nebenkosten, Strom ist über Bedarfssatz abgedeckt)	€
Monatliche Heizkosten	€

	1. Person im Haushalt	2. Person im Haushalt
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel	€	€
einfache Entfernung zur Arbeitsstätte bei Benutzung des eigenen PKW	km	km
Anzahl der Arbeitstage pro Woche	Tag/e	Tag/e
Freiwillige Versicherungen (z.B. Hausrat, Privathaftpflicht, Lebens- und Aussteuerversicherung); insg. max. 3% des Nettoeinkommens	€	€
Freiwillige Krankenkassenbeiträge, soweit nicht beim Einkommen berücksichtigt	€	€
Gewerkschaftsbeiträge	€	€
Sonstiges z.B. Unterhaltszahlungen, Einkommensteuernachzahlungen, staatlich geförderte Altersvorsorge (Riesterrente)	€	€

5. Erklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Pinneberg die Berechnung vornimmt und den Träger der Betreuungsgruppe über die Höhe des zu zahlenden Entgeltes informiert wird. Das Hinweisblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Dem Antrag sind die entsprechenden Belege für alle hier genannten Angaben beizufügen.

Mir ist bekannt, dass

- der Sozialtarif frühestens ab dem Ersten des Monats erfolgen kann, in dem der Antrag auf Ermäßigung bei der Stadt Pinneberg gestellt wird. Eine rückwirkende Anwendung des Sozialtarifes ist ausgeschlossen. Fehlende Unterlagen sind umgehend nachzureichen, ansonsten erfolgt die Festsetzung auf den Höchstsatz (Mitwirkungspflicht nach § 60 Sozialgesetzbuch I),
- alle im Haushalt lebenden Personen anzugeben sind,
- ich verpflichtet bin, Veränderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend anzuzeigen und eine Neuberechnung durchführen zu lassen,
- die Entgelte für 12 Monate zu entrichten sind, auch wenn die Betreuungsgruppe jährlich aus betriebsbedingten Gründen geschlossen wird,
- die Berechnung befristet ist und für eine Weiterbewilligung ein neuer Antrag auf Ermäßigung zu stellen ist,
- die im Antrag genannten Daten gemäß Artikel 13 DS-GVO verarbeitet werden. Der Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten ist ein Grundrecht. Gemäß Artikel 8 Absatz 1 der Charta der Grundrechte der Europäischen Union sowie Artikel 16 Absatz 1 des Vertrags über die Arbeitsweise der Europäischen Union (AEUV) hat jede Person das Recht auf Schutz der sie betreffenden personenbezogenen Daten. Diese Datenschutzhinweise berücksichtigen die rechtlichen Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der Europäischen Union.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben wegen Betruges oder Betrugsabsicht strafrechtlich verfolgt werden.

Datum	Unterschrift