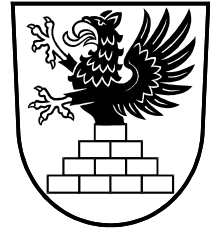


# Stadt Grimmen

Der Bürgermeister  
im Auftrag des Landkreises Vorpommern-Rügen

Sachbearbeiter/in  
Telefon  
E-Mail

Frau Rothbarth  
038326-47264  
dana\_rothbarth@grimmen.de



Stadt Grimmen, PF 1269, 18502 Grimmen

## ANTRAG

auf Fortführung der Bezuschussung des Elternbeitrages zur Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen  
lt. § 90 (3) SGB VIII (KJHG)

Antragsteller: Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

für die Betreuung meines/er Kindes/er:

1. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Zur weiteren Prüfung des Anspruches sind aktuelle Unterlagen diesem Antrag beizufügen; bei Zusendung per Post Kopien, bei persönlicher Abgabe können Originale vorgelegt werden.

Falls bis zum \_\_\_\_\_ die Abgabe des Antrages nicht erfolgt, entfällt eine weitere Bezuschussung  
ab Monat \_\_\_\_\_.

Sie sind verpflichtet, unaufgefordert jede Änderung Ihrer persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen. Diese können auch per Mail eingereicht werden.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen rechtserheblicher Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

von der Kita-Leiterin bzw. Tagespflegeperson einzutragen:

	zu zahlender Elternbeitrag lt. Betreuungsvertrag	Art des Platzes (zutreffendes ankreuzen)	Ist dies ein Platz nach § 53 u./o. § 54 SGB XII? (integrativer Platz)	Verpflegungskosten (Mittagsversorgung ohne Getränke pro Tag)
1. Kind	_____	KK <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> gt <input type="checkbox"/> ht <input type="checkbox"/> tz <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
2. Kind	_____	KK <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> gt <input type="checkbox"/> ht <input type="checkbox"/> tz <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift