

**ANTRAG AUF ERLASS DER GEBÜHREN DER  
MITTAGSBETREUUNG AN SCHULEN  
DURCH DIE STADT INGOLSTADT**



**Stadt Ingolstadt**

**Amt für Kinderbetreuung und vorschulische Bildung  
Harderstr. 17, 3. Stock, Zimmer 302, 303 oder 304**

**Tel. 0841/305-45632, 305-45633, 305-45634, 305-45635, 305-45636, 305-45638**

**Öffnungszeiten: Mo., Di., Do., Fr. 08:00 - 12:30, Mo. u. Di. 13:30 - 16:00, Do. 13:30 - 17:30**

**Am Mittwoch geschlossen – eine persönliche Vorsprache am Mittwoch ist nicht möglich!**

**Von der schulischen Betreuung oder Schulverwaltungsamt auszufüllen!**

A) Für folgendes Kind wird der Erlass der Gebühren der Mittagsbetreuung beantragt:

Familienname, Vorname	Geb.Datum	Ge- schlecht	Staatsan- gehörigkeit	Einrichtungs- besuch seit/ab:	Täglich	
					von:	bis:

Bestätigung der schulischen Betreuung:

**Es wird hiermit bestätigt, dass das oben genannte Kind für die schulische Betreuung**

**an der \_\_\_\_\_ angemeldet ist.**  
(Name der Schule)

Mittagessen gebucht?  Ja  Nein

.....  
Datum

.....  
Stempel und Unterschrift

**Vom Antragsteller auszufüllen!**

B) Antragsteller (Personensorgeberechtigte/r – bitte auch Vater/Mutter mit angeben, wenn nicht Antragsteller)

Familienname, Vornamen, Geb.Datum Familienstand Staatsangehörigkeit

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort) Telefonnummer Tätigkeit

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

**C) Weitere im Haushalt lebende Personen:**

Name, Vorname	Geb.Datum	Familienstand	Tätigkeit	Einkommen/mtl.

**D) Kinder, die außerhalb des Haushalts leben, für die Unterhalt zu zahlen ist:**

Familienname, Vorname	Geb.Datum	Wohnanschrift bzw. Pflegefamilie

**E) Angaben über den Bezug von Sozialleistungen  
(Bitte den aktuellen Leistungsbescheid vorlegen)**

Wir beziehen folgende Sozialleistungen:

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II
- Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des SGB XII
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz

**Wer hat das Sorgerecht?**       **Mutter**                       **Vater**                       **beide Elternteile**  
(Bitte entsprechende Nachweise wie Sorgerechtserklärung, Negativbescheinigung oder Scheidungsurteil, wenn das Sorgerecht darin geregelt wurde, beifügen)

<p><b>Bezogen Sie für Ihr Kind früher schon mal Jugendhilfeleistungen (auch außerhalb von Ingolstadt)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja</b></p> <p><b>Wenn ja, welche und von welchem Jugendamt?</b></p>	<p><b>Sofern es notwendig ist, können weitere Daten und Nachweise auch intern (ohne mein/unsere weiteres Mitwirken) erhoben werden.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja, bei folgenden Dienststellen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Amt für Jugend und Familie</li><li><input type="checkbox"/> Jobcenter</li><li><input type="checkbox"/> Amt für Soziales</li><li><input type="checkbox"/> Amt für Kinderbetreuung und vorschulische Bildung</li></ul>
--	--

Es wird versichert, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass Änderungen des Einkommens, der Belastungen, der Familienverhältnisse, der Anschrift oder beim Besuch der Kindertageseinrichtung dem Amt für Kinderbetreuung und vorschulische Bildung **unverzüglich** zu melden sind. **Es ist mir bekannt, dass Gebühren, die aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben übernommen wurden, zurückgefordert werden.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des bzw. der Personensorgeberechtigten  
(bei zusammenlebenden Eltern **beide** Elternteile)