Antrag auf Zuschuss/ Nachlass zu den Kinderbetreuungskosten

	des Kindes/d						
Mutter	Mutter Vor- und Nachname		Vater Vor- und Nachname				
350	MR						
	Anschrift						
	Telefon Staatsan		gehörigkeit	E-Mail			
	Inhaber de	es Sorgerechts					
2. Name des Kindes			Tageseinrichtung/ Tagespflegeperson		Mädchen/Junge		
Aufnahr	medatum in die	e Tageseinrichtung			_		
Wöchen	tliche Betreuu	ıngszeit in Einrichtunç	j :				
20	0-25 Std. (vorm	ittags)		40 bis unter 45 St	d. (ganztags)		
25	5-35 Std. (mitta	gs bis 14.00 Uhr und H	ort)				
35	-40 Std. (mittag	gs bis 15.00 Uhr)		45 bis 50 Std. (gar	nztags, erweitert		
Wöchen	tliche Betreuu	ıngszeit in Kindertage	spflege:	Stunde	en		
3. Weite	re Haushaltsa	ngehörige Geburtsda	tum in Ki	nderbetreuung be	i: 		
					_		
4. Unter	haltsberechtig	te Kinder außerhalb d	es Hausha	Ites			
	ten Sie oder ei SGB XII ?	n/e Haushaltsangehör	rige/r Leistı	ungen gemäß SGB			
neir	n ja		(Bitte fügen Sie Ihren letzten Änderungsbescheid bei; das Ausfüllen des Punktes 6. entfällt.)				

6. Angaben über Einnahmen und Ausgaben

Nettoerwerbseinkommen	€
Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung, Verpachtung	€
BAföG/BAB	€
Krankenversicherungsbeitrag (Selbständige u. Studenten)	€
Sozialversicherungsbeitrag (Selbständige)	€
Private Rentenversicherung (z. B. Riesterrente)	€
Arbeitslosengeld	€
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss	€
Kindergeld	€
Kinderzuschlag	€
Wohngeld	€
berufsbedingte Aufwendungen (z.B. Fahrtkosten)	€
	€
Grundmiete einschl. Betriebskosten o h n e Strom/Warmwasser/Heizung	€
Hausrat/Haftpflichtversicherung	€
<u>Die Angaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen.</u> Gegebenenfalls dürfen Auskünfte über den Leistungsbezug von S sowie Wohngeld bei den zuständigen Behörden telefonisch erfrag	
Marburg, den Unterschrift	

Hinweis gem. § 12 (4) Hessisches Datenschutzgesetz

Eine Entscheidung über den Antrag ist nur möglich, wenn Sie die Fragen 1. bis 6. dieses Vordruckes vollständig beantworten.