

Antrag auf Ermäßigung → Abgabe in Schule

Grundschule \_\_\_\_\_

**Hortkind**

Name		Vorname	
Anschrift unverändert <input type="checkbox"/>	neu: _____		

**Eltern bzw. Sorgeberechtigte**

1. Sorgeberechtigter: \_\_\_\_\_

Name		Vorname	
Anschrift unverändert <input type="checkbox"/>	neu: _____		

2. Sorgeberechtigter: \_\_\_\_\_

Name		Vorname	
Anschrift unverändert <input type="checkbox"/>	neu: _____		

**Familienstand der Sorgeberechtigten**

seit: \_\_\_\_\_

ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/>	in eingetragener Lebenspartnerschaft (gleichgeschlechtlich) <input type="checkbox"/>
eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/>	verwitwet <input type="checkbox"/>	getrennt lebend <input type="checkbox"/>	

**getrennte Sorgeberechtigte**

Das Hortkind lebt	überwiegend bei der Mutter <input type="checkbox"/>	zu gleichen Teilen bei Mutter und Vater – Wechselmodell (Einkommensunterlagen von beiden Elternteilen) <input type="checkbox"/>
	überwiegend bei dem Vater <input type="checkbox"/>	
Der Sorgeberechtigte bei dem das Hortkind lebt, ist	neu verheiratet/ neue eingetragene Lebenspartnerschaft seit: _____ <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift

**Ermäßigung nach Einkommen** (Einkommensunterlagen entsprechend Infoblatt müssen beigefügt werden)

Wird beantragt		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
1	Einkommen aus Selbstständigkeit (hauptberuflich), Gewerbebetriebe o. Land- u. Forstwirtschaft <input type="checkbox"/>	Minijob (bis 450 €/Monat) <input type="checkbox"/>	Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit (Angestellte) <input type="checkbox"/>
		Midijob (450,01 € - 850,00 €/Monat) <input type="checkbox"/>	Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit (Beamte) <input type="checkbox"/>
2	Nr. 2 nur ausfüllen, wenn kein Einkommen nach Nr. 1 zutreffend	Einkünfte aus Kapitalvermögen <input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung <input type="checkbox"/>
3	ALG II (Hartz IV) <input type="checkbox"/>	Sozialhilfe <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____
	ALG I (Arbeitslosengeld) <input type="checkbox"/>	BaföG <input type="checkbox"/>	
	Kinderzuschlag <input type="checkbox"/>	Wohngeld <input type="checkbox"/>	
	Asylgeld <input type="checkbox"/>	Elterngeld <input type="checkbox"/>	

Telefon: 03671 598-325

Fax: 03671 598-327

**Ermäßigung weitere kindergeldberechtigte Kinder/Besuch einer Einrichtung**

Leben in Ihrer Familie weitere Kinder, für die Sie kindergeldberechtigt sind? (bei „ja“ Kontoauszug/ Kindergeldbescheid einreichen)		ja (nachfolgende Punkte ausfüllen) <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Name, Vorname des Kindes/ der Kinder		Geburtsdatum	Name der aktuell besuchten Kindertageseinrichtung/Schulhort (Nachweis erforderlich, wenn außerhalb von Saalfeld)
1			
2			
3			
4			
5			

**Kenntnisnahme des Informationsblatts nach Artikel 13 DS-GVO**

Das Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten und die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Mit meiner/unserer Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt. Änderungen werden stets mitgeteilt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der sorgeberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weitere sorgeberechtigte Person

Bei zwei sorgeberechtigten Personen, die nicht verheiratet sind, sind beide Unterschriften notwendig.