



An die Stadt Bad Rappenau

## **Antrag auf Ermäßigung der Kernzeitgebühr aufgrund des Bezugs von Sozialleistungen (Wohngeld, AsylbLG, SGB II, SGB XII)**

### **Antragsteller:**

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

### **Minderjährige Kinder (U18) im Haushalt:**

Name: Kind 1: \_\_\_\_\_ Kind 2: \_\_\_\_\_  
Vorname: Kind 1: \_\_\_\_\_ Kind 2: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: Kind 1: \_\_\_\_\_ Kind 2: \_\_\_\_\_  
  
Name: Kind 3: \_\_\_\_\_ Kind 4: \_\_\_\_\_  
Vorname: Kind 3: \_\_\_\_\_ Kind 4: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: Kind 3: \_\_\_\_\_ Kind 4: \_\_\_\_\_

### **Einrichtung:**

Name: \_\_\_\_\_  
Betreuung von/bis: \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

### **Nachweise:**

Bescheid über den

Bezug von Sozialleistungen vom: \_\_\_\_\_

ja, Kopie ist beigelegt

Kernzeit-Gebührenbescheid vom: \_\_\_\_\_

ja, Kopie ist beigelegt

Info: Die Gebühren können durch die Stadtverwaltung bescheinigt werden.

**Gebühren:**

Tägl. Betreuungszeit (von/bis): \_\_\_\_\_

Beitrag *monatlich* bei 12 Monatsbeiträgen: \_\_\_\_\_

**Erklärung:**

Ich versichere, dass ich jede Änderung, die für den Bezug der Ermäßigung der Kernzeitgebühr von Bedeutung ist, umgehend schriftlich der Stadtverwaltung mitteile. Ggfs. zu viel erbrachte Leistungen werde ich nach Aufforderung zurückzahlen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

**Bearbeitungsvermerk der Stadt Bad Rappenau:**

**Verfügung:**

Zeitdauer Beitragsermäßigung (35%): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stadtverwaltung