



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