

GEMEINDE HERRSCHING A. AMMERSEE

Antrag auf Gebührenermäßigung für Geschwisterkinder in Herrschinger Tagespflegeeinrichtungen

Am 11.6.2007 hat der Gemeinderat Herrsching einer Gebührenreduzierung für Geschwisterkinder in Herrschinger Kitas gem. Art. 2 Abs. 1 BayKiBiG (Kinderkrippe, -garten, -hort) zugestimmt. Diese gilt einrichtungsübergreifend für alle KiTas innerhalb Herrschings. Mit Wirkung vom 1.8.2019 gilt dies ebenso für die Kinder, die in Herrsching in Tagespflege betreut werden.

Die Reduzierung beträgt für das zweite und jedes weitere Kind 25 % des individuellen Elternbeitrages ggf. nach Abzug der staatlichen Förderung gem. Art. 23 Abs. 3 BayKiBiG.

Die Gebührenermäßigung ist eine freiwillige Leistung der Gemeinde Herrsching und als solche ab dem Kindergartenjahr 2019/2020 (also ab 1.9.2019) jährlich bei der Gemeinde Herrsching zu beantragen. Die Erstattung der Gebühren erfolgt über die Gemeinde Herrsching.

Antragsvoraussetzungen:

1. Antragsteller und gefördertes Kind müssen mit dem Erstwohnsitz in Herrsching gemeldet sein
2. Zuschusszeitraum ist das jeweilige KiTa-Jahr (September bis August)
3. Der Zuschuss gilt ab dem Monat des Antragsvorgangs bei der Gemeinde Herrsching. Die Rückwirkung ist ausgeschlossen.
4. Der Folgeantrag ist jährlich, spätestens sechs Wochen vor Beginn des neuen Kitajahres zu stellen, ansonsten gilt Ziffer 3.
5. Nach Prüfung und Genehmigung des Antrags wird die Gemeinde Herrsching den Anteil in Höhe von 25 % des Elternbeitrages dem Antragsteller direkt erstatten.

Herrsching, im Juli 2019

Gemeinde Herrsching a. Ammersee

Gemeinde Herrsching a. Ammersee
Kämmerei
Bahnhofstr. 12
82211 Herrsching am Ammersee

Antrag auf Gebührenermäßigung für Geschwisterkinder in einer Tagespflegeeinrichtung
für das Kind _____ (Name des jüngeren Geschwisterkindes)
im KiTa Jahr _____ / _____

Antragsteller (Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte)

Name, Vorname	
Straße	
Plz./Ort:	82211 Herrsching
Tel.Nr./E-Mail für Rückfragen	

Bestätigung der Tagespflege des jüngeren Geschwisterkindes

Name der Tagespflege	
Besuch ab / bis	ab _____ bis vrs. _____
Die Angaben zum Besuch der Tagespflege des jüngeren Kindes werden hiermit bestätigt:	
Monatlicher Elternbeitrag ggf. nach Abzug staatlicher Förderung	_____ €
Herrsching, den _____	Stempel/Unterschrift

Bestätigung der KiTa des älteren Geschwisterkindes

Name der Kindertagesstätte	
Besuch ab / bis	ab _____ bis vrs. _____
Die Angaben zum KiTa-Besuch des älteren Kindes werden hiermit bestätigt:	
Herrsching, den _____	Stempel/Unterschrift KiTa

Ich bitte, den Zuschuss auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN

D	E																						
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Verpflichtungserklärung:

Der Antragsteller verpflichtet sich, alle Änderungen die maßgeblich für die Zahlung des Zuschusses sowie deren Höhe erforderlich sind (z. B. Beendigung des Betreuungsverhältnisses, Wechsel der Einrichtung, Änderung der Buchungszeit, Änderung der Gebühren, Wohnsitzwechsel etc.) unverzüglich der Gemeinde Herrsching und der Großtagespflege mitzuteilen. Verspätete Meldungen, die Auswirkungen auf den Zuschuss haben, gehen zu Lasten des Antragstellers.

Unberechtigt erhaltene Zuschüsse sind vom Antragsteller zurückzuzahlen.

Der Antragsteller bestätigt die Richtigkeit der Angaben und stimmt der Verpflichtung zu.

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller

Bearbeitungsvermerke Gemeinde Herrsching:

Antragseingang: _____

Name Kind: _____

Name Tagespflege: _____

Zuschuss genehmigt ab _____ bis _____

Höhe des mtl. Zuschusses: _____ €

Benachrichtigung an Antragsteller/Tagespflege erfolgt am _____

(Unterschrift Kämmerei)