

## Landeshauptstadt München Referat für Bildung und Sport

Geschäftsbereich KITA Zentrale Gebührenstelle RBS-KITA-ST-ZG

Postanschrift:

Bayerstraße 28 80335 München Sachbearbeitung: Frau Lippert Telefon: (089) 233-8 46 18 Telefax: (089) 233-8 44 94 viktoria.lippert@muenchen.de

Dienstgebäude: Landsberger Straße 30 Telefonsprechzeiten von Frau Lippert:

Montag: 13:00 Uhr – 15:00 Uhr Dienstag: 09:00 Uhr – 11:00 Uhr Ein persönlicher Termin ist nur nach

Vereinbarung möglich.

zg.terminabsprache.rbs@muenchen.de

An das Referat für Bildung und Sport Geschäftsbereich KITA Zentrale Gebührenstelle z. Hd. Frau Lippert Bayerstraße 28 80335 München

## Antrag auf Gebührenermäßigung 2024 / 2025

## Gilt nur für:

**Städtische** Kindertageseinrichtungen (Kinderkrippen, Häuser für Kinder, Kindergärten, Horte und Tagesheime sowie auch im Modellprojekt Kooperative Ganztagsbildung).

Um für das Einrichtungsjahr vom 01.09.2024 bis 31.08.2025 eine Ermäßigung der monatlichen Besuchsgebühr zu erhalten, füllen Sie diesen Antrag bitte **vollständig** aus und reichen ihn mit den erforderlichen Belegen bis **spätestens 31.12.2024** bei der Zentralen Gebührenstelle ein.

$\triangleright$	Name u. Vorname meines/unseres Kindes	
	Geboren am:	
>	Sorgeberechtigt für dieses Kind ist:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Mutter und Vater ☐*
		(* z. B. Vormund, Lebenspartner, etc.)
>	Das Kind lebt bei:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Mutter und Vater ☐
>	Wohnadresse meines/unseres Kindes:	
<b>&gt;</b>	Mein Kind/Unser Kind besucht folgende städtische Kindertageseinrichtung:	Name, Anschrift und Art der Einrichtung :
	Mein Kind ist dort eingetreten am:	
>	Die Kassenkontonummer lautet:	5

Alle S-Bahn-Linien Haltestelle: Hackerbrücke Tram: Linien 18, 19 Haltestellen: Holzapfelstr. oder Schrenkstr. Internet:

http://www.muenchen.de

Name/Vorname der*des Sorgeberechtigten 1:				
> Straße und Hausnummer:				
>	Postleitzahl und Wohnort:			
>	Telefonnummer (tagsüber):		//	
>	Familienstand:		Seit:	
>	Name/Vorname der*des <b>Sorg</b>	eberechtigten 2		
>	Straße und Hausnummer:			
>	Postleitzahl und Wohnort:			
>	Telefonnummer (tagsüber):		/	
	> Familienstand: (im Verhältnis zur*zum Sorgeberechtigten 1) Seit:			
Bitte ausfüllen, wenn ein Antrag auf Geschwisterermäßigung gestellt wird. Freiwillige Angabe: Mir ist bekannt/Uns ist bekannt, dass ohne diese Angaben sowie ohne Vorlage eines aktuell gültigen Nachweises über Kindergeldbezug für jedes der älteren Geschwisterkinder keine Geschwisterermäßigung gewährt werden kann				
	<u>schwisterkinder</u>			
In derselben Hauptwohnung innerhalb der Familiengemeinschaft leben folgende weitere ältere Kinder, für die mindestens ein*e dort lebende*r Erwachsene*r Kindergeld erhält:				
Nr.	Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Bestätigung aktuell	gültiger Beleg über Kindergeldbezug	
		□ Ich bestätige/Wir bestätigen: Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist aktuell gültig. □ Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist aktuell nicht mehr gültig. Ein aktuell gültiger Beleg liegt diesem Antrag bei. □ Ein Beleg über Kindergeldbezug wurde noch nicht vorgelegt. Ein aktuell gültiger Beleg liegt diesem Antrag bei.		
		im/in den vorangega vorgelegte Beleg üb □Der bei der Antra Einrichtungsjahr(en geldbezug ist aktue gültiger Beleg liegt □Ein Beleg über K	bestätigen: Der bei der Antragstellung angenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt ber Kindergeldbezug ist aktuell gültig. gstellung im/in den vorangegangenen zuletzt vorgelegte Beleg über Kinder-II nicht mehr gültig. Ein aktuell diesem Antrag bei. Indergeldbezug wurde noch nicht vorgetiger Beleg liegt diesem Antrag bei.	

□Ich beantrage/Wir beantragen die Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung (Gebührenermäßigung) nach den Einkünften des Kalenderjahres 2022 gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung (bitte unbedingt die Erklärung zu den Einkünften auf Seite 4 ausfüllen).
□Ich beantrage/Wir beantragen nur die nicht einkommensabhängige Geschwister- ermäßigung (sofern ein <u>aktuell gültiger</u> Nachweis über Kindergeldbezug nicht bereits vorgelegt wurde, diesen bitte für jedes der älteren Geschwisterkinder beifügen).
□ Ich beantrage/Wir beantragen die Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung (Gebührenermäßigung) nach den Einkünften des Kalenderjahres 2022 und eine Geschwisterermäßigung gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung (bitte unbedingt die Erklärung zu den Einkünften auf Seite 4 ausfüllen; sofern ein aktuell gültiger Nachweis über Kindergeldbezug nicht bereits vorgelegt wurde, diesen bitte für jedes der älteren Geschwisterkinder beifügen).
Freiwillige Angabe: Mir ist bekannt/Uns ist bekannt, dass dann, wenn kein Antrag auf Gebührenermäßigung nach den vorstehenden Varianten gestellt wird, die regulären Besuchsgebühren (= Höchstbetrag) gemäß § 2 Kindertageseinrichtungsgebührensatzung festgesetzt werden.
Ich beziehe/Wir beziehen aktuell Sozialleistungen:
☐Ich beantrage/Wir beantragen eine Befreiung von der Besuchsgebühr gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung
☐ Gilt nur für Krippenkinder und Kindergartenkinder sowie für Schulkinder im Modellprojekt Kooperative Ganztagsbildung, nicht für Hortkinder und Tagesheimkinder: Ich beantrage/Wir beantragen eine Kostenübernahme für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket
Der aktuelle Leistungsnachweis wird beigefügt bzw. nachgereicht:  ☐ SGB II (Bürgergeld als Leistung zur Sicherung des Lebensunterhalts) ☐ SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung) ☐ Asylbewerberleistungen ☐ Wohngeld ☐ Kinderzuschlag
Die Broschüre "Kindertageseinrichtungsgebühren" habe ich/haben wir auf dem München- Portal unter muenchen.de/kita in elektronischer Form abgerufen und den Inhalt zur Kenntnis genommen.
Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass die maßgeblichen Belege ebenfalls bis zum Stichtag <b>31.12.2024</b> bei der Zentralen Gebührenstelle vorliegen müssen.
Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben.
Datum Unterschrift der*des Personensorgeberechtigten

Bitte unbedingt ausfüllen, wenn ein Antrag auf Gebührenermäßigung mit Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung nach den Einkünften des Kalenderjahres 2022 gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung gestellt wird, und <u>zusammen</u> mit den maßgeblichen Einkommensnachweisen von 2022 vorlegen.

Name des Kindes:				
Adresse der Einrichtur	ng:			
Erklärun	g zu den Einkünften für das	Einrichtungsjahr 2024/2025		
Hiermit bestätige/en ic ich/wir im maßgebend teren Einkünfte hatte/r	en Kalenderjahr <b>2022</b> außer der	, dass nachgewiesenen Einkünften keine wei-		
Dies wurde sorgfältig	von mir/uns geprüft, die Angaber	n sind richtig und vollständig.		
Als Einkünfte gelten alle in § 6 der Kindertageseinrichtungsgebührensatzung genannten Ein- künfte, die auch in der Broschüre "Kindertageseinrichtungsgebühren" aufgeführt sind.¹				
	nachgefordert werden und eine	ge haben, dass die zu Unrecht empfange Anzeige gem. § 263 Strafgesetzbuch		
Unterschrift aller im H	aushalt lebenden Personensorg	eberechtigten:		
- D 1	71 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
(Datum)	(Unterschrift)			
(Datum)	(Unterschrift)			

¹Sollten Sie einen Einkommensteuerbescheid eingereicht haben, sind insbesondere folgende weitere Einkünfte im Kalenderjahr 2022 gesondert nachzuweisen: Arbeitslosengeld I, Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach § 19 SGB II (Bürgergeld), Leistungen aufgrund des Asylbewerberleistungsgesetzes, Wohngeld, Kinderzuschlag, Unterhalt (Ehegatten- und Kindesunterhalt) bzw. Unterhaltsvorschuss, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Familiengeld, BAföG, Renten, Schenkungen und sonstige regelmäßig wiederkehrende Einnahmen, die nicht bereits im Einkommensteuerbescheid erfasst sind.