



GEMEINDE  
**PLANEGG**

**Antrag auf einen Zuschuss  
gemäß den Förderrichtlinien für Kindertageseinrichtungen  
und Kindertagespflege vom 22.05.2015**

für das Kindergarten-, Hort- bzw.  
Krippenjahr für den Zeitraum: .....

Name und Vorname Mutter: .....

alleinerziehend  verheiratet

geschieden/getrennt

Name und Vorname Vater: .....

alleinerziehend  verheiratet

geschieden/getrennt

Hauptwohnsitz: Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon: .....

Name und Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

*Wohnsitz des Kindes falls abweichend* .....

Bezeichnung der/s besuchten Kinder-  
garten-, Hort- bzw. Krippeneinrichtung  
oder Kindertagespflege: .....

Bezahlte Besuchsgebühr monatlich: .....

Buchungszeitkategorie: .....

Anzahl der Zahlmonate: .....

Wurden wirtschaftliche Hilfen zu den Kosten von Tageseinrichtungen vom  
Landratsamt/Kreisjugendamt für das betreffende Kind im Antragszeitraum  
bezogen?

ja  (Bescheid in Kopie beilegen)      nein  Antrag abgelehnt

beantragt, noch kein Bescheid erhalten

Einkünfte beider Elternteile, bei alleinerziehenden nur die Einkünfte von dem Elternteil bei dem das Kind lebt.  
Summe aller Einkünfte, herangezogen werden die Brutto-Einkünfte!

**Dem Antrag beizulegen sind:**

- **Letzter Steuerbescheid (falls kein Steuerbescheid vorhanden, die letzten drei Gehaltsabrechnungen)**
- **Letzte Gehaltsabrechnung**
- **Bestätigung der Kinderbetreuungsreinrichtung über den Besuchszeitraum sowie Buchungskategorie und die Höhe Besuchsgebühr.**
- **Belege über sonstige Einnahmen**

<b>Einkommensart</b>	<b>Jahreseinkünfte vom Vorjahr</b>	<b>Zu erwartende Einkünfte des laufenden Kalenderjahres Selbsteinschätzung (Gehaltsabrechnung)</b>
aus Arbeitnehmertätigkeit	€	€
aus selbstständiger Tätigkeit	€	€
Unterhaltsleistungen	€	€
Staatliche Leistungen ( z. B. Arbeitslosengeld etc.)	€	€
z.B. Rente etc.	€	€
jährliches Gesamteinkommen	€	€

**Der Zuschuss soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

Name des Kontoinhabers: .....

Name des Bankinstitutes: .....

IBAN: \_ \_ \_ \_ \_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_ \_ \_ \_ \_

**Versicherung/Bestätigung des Antragstellers:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben in diesem Antrag:

Datum: ....., Ort .....

.....  
Unterschrift Antragsteller

Sämtliche Änderungen müssen der Gemeinde Planegg unverzüglich gemeldet werden.

**Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden!**