Eingangsstempel FD 57

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Finanzhilfen für Familien
Team Kitafinanzierung
Niemöllerstraße 1
14806 Bad Belzig

Antrag auf Ausgleich der entstandenden Einnahmeausfälle für Kinder, die vorzeitig eingeschult werden/wurden

gem. § 17a Abs. 3 KitaG des Landes Brandenburg

Kita-Jahr	

Antragsteller	
Träger	
Ansprechpartner	
Anschrift	
Erreichbarkeit	Telefon Fax
	Email
Bankverbindung des Zahlungsempfängers	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Nachfolgend sind die Kinder gelistet, welche bis zum 01.06. gemeldet wurden und vorzeitig eingeschult werden/wurden. (§ 17a Abs. 3 KitaG)
Sollte der Elternbeitrag mindestens 20% über dem Pauschalbetrag nach § 17b Abs. 1 KitaG liegen, so sind dem Antrag entsprechende Nachweise beizufügen. (z.B. Sollstellenliste, Buchungsprotokoll)

vorzeitig eingeschulte Kinder			
lfd. Nr. Kinder	Kindertagesstätte	monatlicher Elternbeitrag im letzten Kita-Jahr	Elternbeitrag gesamt im letzten Kita-Jahr
1			0,00
2			0,00
3			0,00
4			0,00
5			0,00
6			0,00
7			0,00
8			0,00
9			0,00
10			0,00

Hiermit bestätigen wir, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind.

Ort, Datum

Name und Unterschrift der zur Vertretung berechtigten Person