



Antragstellung: _____

Gemeinde Liebenburg

Landkreis Goslar
Der Bürgermeister

Antrag auf Ermäßigung des Krippen-/Kindergartenbeitrages

Name d. Antragstellers	
Straße	
Ort	
Telefonnummer	

Ich beantrage hiermit die Ermäßigung des Krippenbeitrages und bitte um Einstufung in die entsprechende Tarifgruppe für mein(e) Kind(er)

Name d. Kindes	
Name d. Kindes	
Name d. Kindes	

Die Anmeldung erfolgte im Kindergarten

- Liebenburg
- Othfresen
- Dörnten
- Groß Döhren

Mit dem Antragsteller in Haushaltsgemeinschaft lebende Personen:

1. Name	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Einkommensermittlung nächste Seite

Einkommensermittlung (monatlich)

	Antragst.	1	2
Nettoerwerb			
Unterhalt			
Mieten/Pacht			
Bafög			
Zinsen			
Sonderzahlungen			
Witwenrente			
Waisenrente			
Altersruhegeld			
Berufsunf. Rente			
Erwerbsunf. Rente			
Zusatzrente			
Arbeitslosengeld			
Arbeitslosenhilfe			
Krankengeld			
Elterngeld			
Berufsausb. Hilfe			
Wohngeld			
Kindergeld			
sonstige Einnahmen			

Ich versichere die Wahrheit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die erforderlichen Belege habe ich beigelegt.

Ich verpflichte mich Änderungen in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen sofort bekannt zu geben.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten nur für Zwecke die im Zusammenhang mit diesem Antrag stehen erhoben und verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift