



Schulverband im Amt Kisdorf  
Die Verbandsvorsteherin  
Winsener Straße 2  
24568 Kattendorf  
E-Mail: [soziales@amt-kisdorf.de](mailto:soziales@amt-kisdorf.de)  
Tel.: (0 41 91) 95 06-40

## Antrag auf Ermäßigung des Teilnahmebeitrages in der OGS

Erstantrag ☐

Folgeantrag ☐

### Angaben über das betreute Kind / die betreuten Kinder:

Kind 1

|                                                                                                                                |                                                                              |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name</b>                                                                                                                    | <b>Vorname</b>                                                               | <b>Geburtsdatum</b>                                                     |
| Schulstandort<br><input type="checkbox"/> Kisdorf <input type="checkbox"/> Sievershütten <input type="checkbox"/> Wakendorf II |                                                                              |                                                                         |
| mtl. Beitrag (ohne Essensgeld)*                                                                                                | leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Pflegekind<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Kind 2

|                                                                                                                                |                                                                              |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name</b>                                                                                                                    | <b>Vorname</b>                                                               | <b>Geburtsdatum</b>                                                     |
| Schulstandort<br><input type="checkbox"/> Kisdorf <input type="checkbox"/> Sievershütten <input type="checkbox"/> Wakendorf II |                                                                              |                                                                         |
| mtl. Beitrag (ohne Essensgeld)*                                                                                                | leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Pflegekind<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Kind 3

|                                                                                                                                |                                                                              |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name</b>                                                                                                                    | <b>Vorname</b>                                                               | <b>Geburtsdatum</b>                                                     |
| Schulstandort<br><input type="checkbox"/> Kisdorf <input type="checkbox"/> Sievershütten <input type="checkbox"/> Wakendorf II |                                                                              |                                                                         |
| mtl. Beitrag (ohne Essensgeld)*                                                                                                | leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Pflegekind<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

\* Die Bestätigung der OG(G)S Betreuung ist dem Antrag beizulegen. (siehe auch **Hinweise**)



**Schulverband im Amt Kisdorf**  
Die Verbandsvorsteherin  
Winsener Straße 2  
24568 Kattendorf  
E-Mail: [soziales@amt-kisdorf.de](mailto:soziales@amt-kisdorf.de)  
Tel.: (0 41 91) 95 06-40

## Persönliche Daten des Antragstellers

Ich / Wir leben in einer Einrichtung.

☐ ja

☐ nein

|                                                                                       | Mutter | Vater |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| Name (ggf. Geburtsname angeben)                                                       |        |       |
| Vorname                                                                               |        |       |
| Geburtsdatum                                                                          |        |       |
| Familienstand                                                                         |        |       |
| PLZ, Wohnort                                                                          |        |       |
| Straße, Hausnummer                                                                    |        |       |
| Telefon                                                                               |        |       |
| ausgeübte Tätigkeit (auch geringfügige Beschäftigungen oder Aushilfstätigkeiten)      |        |       |
| wöchentliche Arbeitszeit                                                              |        |       |
| Arbeitgeber / Maßnahme (Name, Anschrift) Anschrift der Arbeitsstätte, wenn abweichend |        |       |

## Weitere Personen im Haushalt

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschafts-<br>verhältnis | Nettoeinkommen<br>Euro / mtl. |
|---------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------|
|               |              |                                |                               |
|               |              |                                |                               |
|               |              |                                |                               |
|               |              |                                |                               |

## Wirtschaftliche Verhältnisse

Sofern Sie Empfänger von Leistungen nach dem SGB II (Jobcenter) oder nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, von Sozialhilfe nach dem SGB XII, Wohngeld oder von Kinderzuschlag sind, kreuzen Sie bitte das oder die entsprechenden Felder an und legen den / die entsprechenden Leistungsbescheide vor. In diesem Fall sind keine Angaben zu Ihrem Einkommen und zu Ihren Ausgaben in den nachgeführten Feldern erforderlich.

☐ Leistungen nach dem SGB II

☐ Asylbewerberleistungsgesetz

☐ Leistungen nach dem SGB XII

☐ Kinderzuschlag

☐ Wohngeld



**Schulverband im Amt Kisdorf**  
 Die Verbandsvorsteherin  
 Winsener Straße 2  
 24568 Kattendorf  
 E-Mail: [soziales@amt-kisdorf.de](mailto:soziales@amt-kisdorf.de)  
 Tel.: (0 41 91) 95 06-40

## Einkommen

| Art der Einkünfte                                                                                                                                | Mutter<br>Euro / mtl. | Vater<br>Euro / mtl. | antragstel-<br>lende/s<br>Kind/er<br>Euro / mtl. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------------------------|
| Erwerbseinkommen netto                                                                                                                           |                       |                      |                                                  |
| Nettoeinkommen Selbstständiger                                                                                                                   |                       |                      |                                                  |
| Urlaubs- / Weihnachtsgeld                                                                                                                        |                       |                      |                                                  |
| Sonderzuwendungen / Provisionen                                                                                                                  |                       |                      |                                                  |
| Steuerrückzahlung bzw. -erstattung                                                                                                               |                       |                      |                                                  |
| Leistungen der Bundesagentur für Arbeit, BAföG,<br>Berufsausbildungsbeihilfe o. a.                                                               |                       |                      |                                                  |
| Krankengeld                                                                                                                                      |                       |                      |                                                  |
| Renten<br>(Erwerbsunfähigkeitsrenten / Zusatz- oder Werksrenten /<br>Versorgungsbezüge / Hinterbliebenenrenten / Unfallrenten)<br>Art der Rente: |                       |                      |                                                  |
| Übergangsgeld                                                                                                                                    |                       |                      |                                                  |
| Kindergeld                                                                                                                                       |                       |                      |                                                  |
| Ehegattenunterhalt                                                                                                                               |                       |                      |                                                  |
| Kindesunterhalt / Unterhaltsvorschuss                                                                                                            |                       |                      |                                                  |
| Kinderbetreuungskosten<br>(Arbeitgeber / Krankenkasse / Bundesagentur für Arbeit / Träger<br>einer Reha-Maßnahme o. ä.)                          |                       |                      |                                                  |
| Elterngeld                                                                                                                                       |                       |                      |                                                  |
| Einkünfte aus Zinsen, Mieten, Pachten                                                                                                            |                       |                      |                                                  |
| Sonstige Einkünfte<br>Art der Einkünfte:                                                                                                         |                       |                      |                                                  |



**Schulverband im Amt Kisdorf**  
 Die Verbandsvorsteherin  
 Winsener Straße 2  
 24568 Kattendorf  
 E-Mail: [soziales@amt-kisdorf.de](mailto:soziales@amt-kisdorf.de)  
 Tel.: (0 41 91) 95 06-40

## Ausgaben

|                                                                                                                                                                                                       | <b>Mutter</b><br>Euro / mtl. | <b>Vater</b><br>Euro / mtl. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <i>a) berufsbedingte Aufwendungen</i>                                                                                                                                                                 |                              |                             |
| Öffentliche Verkehrsmittel<br>Art:<br>Fahrzeit einfache Strecke in Minuten:                                                                                                                           |                              |                             |
| PKW (Fahrtkosten zur Arbeitsstätte)<br>Entfernung zur Arbeit (einfache Strecke in km):<br>Fahrzeit in Minuten:                                                                                        |                              |                             |
| Beiträge für Berufsverbände                                                                                                                                                                           |                              |                             |
| Arbeitsmittel (pauschal 5,20 € für höhere Aufwendungen<br>schriftliche Belege einreichen)                                                                                                             |                              |                             |
| Sonstige<br>Art:                                                                                                                                                                                      |                              |                             |
| <i>b) Kosten der Unterkunft</i>                                                                                                                                                                       |                              |                             |
| Miete (kalt)                                                                                                                                                                                          |                              |                             |
| Nebenkosten (ohne Strom und Heizung)                                                                                                                                                                  |                              |                             |
| bei Wohnungs- und Hauseigentum                                                                                                                                                                        |                              |                             |
| Abtrag nur Zinsen                                                                                                                                                                                     |                              |                             |
| Abtrag nur Tilgung                                                                                                                                                                                    |                              |                             |
| Grundsteuer                                                                                                                                                                                           |                              |                             |
| Gebäudeversicherung                                                                                                                                                                                   |                              |                             |
| Abwassergebühren                                                                                                                                                                                      |                              |                             |
| Abfallgebühren                                                                                                                                                                                        |                              |                             |
| Sonstige Aufwendungen<br>Art:                                                                                                                                                                         |                              |                             |
| <i>c) Versicherungsbeiträge</i>                                                                                                                                                                       |                              |                             |
| Privat-Haftpflicht                                                                                                                                                                                    |                              |                             |
| Hausrat                                                                                                                                                                                               |                              |                             |
| Krankenversicherung / Pflegeversicherung<br>(soweit nicht bereits beim Erwerbseinkommen berücksichtigt, z. B.<br>Beiträge zur freiwilligen Weiterversicherung bei einer gesetzlichen<br>Krankenkasse) |                              |                             |
| Altersvorsorge / Riesterrente                                                                                                                                                                         |                              |                             |
| <i>d) Unterhaltsverpflichtungen</i><br>(für Personen, die nicht im Haushalt leben, jedoch überwiegend<br>unterhalten werden)                                                                          |                              |                             |
| Sonstige Belastungen<br>(z. B. doppelte Haushaltsführung (beruflich) o. ä.)<br>Art:                                                                                                                   |                              |                             |



**Schulverband im Amt Kisdorf**  
Die Verbandsvorsteherin  
Winsener Straße 2  
24568 Kattendorf  
E-Mail: [soziales@amt-kisdorf.de](mailto:soziales@amt-kisdorf.de)  
Tel.: (0 41 91) 95 06-40

Ich versichere/wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und verpflichte/n mich/uns, Änderungen **unverzüglich** mitzuteilen. Mir/Uns ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflicht die Ermäßigung entfällt bzw. eine Rückforderung erfolgt. Der Speicherung und Verarbeitung der erhobenen Daten stimme/n ich/wir im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht nach den §§ 60 ff SGB I unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen (DS-GVO) zu. Ich/Wir gebe/n weiterhin die Einwilligung, die erhobenen Daten an Dritte zu übermitteln, sofern dies für die Berechnung und Festsetzung der Ermäßigung oder den Erlass des Kostenbeitrages erforderlich ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Unterschrift

## Hinweise

Der Teilnahmebeitrag ist bis zur Entscheidung über Ihren Antrag auf Ermäßigung in voller Höhe zu zahlen. Um Verzögerungen bei der Bearbeitung Ihres Antrages zu vermeiden, achten Sie bitte darauf, dass Sie Ihre Angaben zu Ihren wirtschaftlichen Verhältnissen durch entsprechende Unterlagen nachweisen. Folgende Unterlagen / Nachweise werden unbedingt benötigt:

**Nachweis über die Betreuungsart, Betreuungszeit und den monatlichen Beitrag Nettoverdienstbescheinigungen** der **12** vorangegangenen Monate sowie Nachweise über Sonderzuwendungen, z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld (soweit diese nicht der Verdienstbescheinigung entnommen werden können).

### Lohn- bzw. Einkommensteuerbescheid

**Selbständige** legen die Gewinn- und Verlustrechnungen bzw. Einnahmen / Überschussrechnungen und Steuerbescheide **der letzten 3 Jahre** sowie Nachweise über die private Krankenversicherung, Unfallversicherung und Leistungen für die Altersversorgung vor.

Leistungen der Sozialversicherungsträger (Arbeitsamt, Krankenkasse, BfA, LVA) z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Unterhaltsgeld, Krankengeld, Altersrente, Erwerbs- bzw. Berufsunfähigkeitsrente etc., sind durch die entsprechenden **Bewilligungsbescheide** nachzuweisen.

Wer Arbeitslosengeld II, Leistungen nach dem SGB XII, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Kinderzuschlag oder Wohngeld erhält, braucht lediglich den **aktuellen** Bescheid über diese Leistungen vorlegen.

Nachweis über die Höhe des Kindergeldes.



**Schulverband im Amt Kisdorf**  
Die Verbandsvorsteherin  
Winsener Straße 2  
24568 Kattendorf  
E-Mail: [soziales@amt-kisdorf.de](mailto:soziales@amt-kisdorf.de)  
Tel.: (0 41 91) 95 06-40

Nachweis über Unterhaltszahlungen (auch Unterhaltsvorschussleistungen durch das Jugendamt).

Wohngeldbescheid (unbedingt auch ablehnende Bescheide vorlegen).

Bei **Mietverhältnissen** den **Mietvertrag** vorlegen. Hieraus müssen die Angaben über die aktuelle Kaltmiete, die Heizkosten sowie die Nebenkosten zu ersehen sein.

Bei **Wohnungs- bzw. Hauseigentum** die entsprechenden Darlehensverträge, aus denen sich die Höhe der Leistungsraten ergibt (Zins- und Tilgungsplan), sowie Nachweise über die Bewirtschaftungskosten, z.B. Wasser/Abwasser, Grundsteuer, Schornsteinfegergebühren, etc. vorlegen.

Die Höhe der Versicherungsbeiträge ist durch die Vorlage von **aktuellen** Beitragsabrechnungen nachzuweisen. Kapitalbildende Versicherungen können nur unter besonderen Voraussetzungen anerkannt werden.