



Stadt Fehmarn

Antrag auf Ermäßigung / Übernahme des Elternbeitrages für die Offene Ganztagsschule nach dem Ganztagsbetreuungsgesetz

An
Stadt Fehmarn
Team Bildung und Sport
- Schulverwaltung -
Am Markt 1
23769 Fehmarn

Erstantrag	☐	Folgeantrag	☐
Grundschule Burg	☐	Grundschule Landkirchen	☐
Geschwisterermäßigung	☐	Ermäßigung/Übernahme des Elternbeitrages	☐

I. Persönliche Angaben

Kind, für welches der Antrag gestellt wird:		
Name, Vorname		
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum		
Vertragsbeginn / Vertragsende		

Elternteil 1:		
Name, Vorname		
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Mobil / Telefon		
E-Mailadresse (freiwillig)		

Elternteil 2:		
Name, Vorname		
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Mobil / Telefon		
E-Mailadresse (freiwillig)		

II. Geschwisterermäßigung

1. Geschwisterkind		
Name, Vorname		
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum		
Vertragsbeginn / Vertragsende		

2. Geschwisterkind		
Name, Vorname		
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum		
Vertragsbeginn / Vertragsende		

III. Übernahme des Elternbeitrages

Ich/Wir beantrage/n die volle Übernahme des Elternbeitrages für die Betreuung meines/unseres Kindes in der Offenen Ganztagschule, da wir folgende Sozialleistung erhalten:

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II ☐
- Leistungen nach dem Dritten oder Vierten Kapitel des SGB XII ☐
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes ☐
- Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes ☐
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz ☐

IV. Sozialstaffel

Ich/Wir beziehe/n keine Leistungen entsprechend Ziffer III. Aufgrund meiner/unserer wirtschaftlichen Lage ist es unzumutbar, den Elternbeitrag in voller Höhe zu zahlen.

Ich/Wir beantrage/n die Einstufung in die Sozialstaffel. ☐

V. Nachweise

Bitte reichen Sie zu den angegebenen Kindern den jeweiligen Betreuungsvertrag ggf. Änderungsvertrag über die Betreuungsdauer und die Betreuungskosten (ohne Verpflegung) in Kopie mit ein.

Falls die volle Übernahme des Elternbeitrages entsprechend Ziffer III. beantragt wird, ist der entsprechende Leistungsbescheid ebenfalls in Kopie beizufügen.

Für die gestaffelte Ermäßigung, wird um Vorlage des Ablehnungsbescheides des Amtes für soziales Hilfen oder dem Jobcenter mit der Ausweisung des übersteigenden Einkommens gebeten.

VI. Mitwirkungspflicht

Wer Sozialleistungen beantragt, ist gem. § 60 Sozialgesetzbuch, Erstes Buch (SGB I) verpflichtet, alle für die Leistungen erheblichen Tatsachen anzugeben und die erforderlichen Unterlagen und Angaben beizubringen. Die Verpflichtung zur Auskunftserteilung ergibt sich auch aus § 97a SGB VIII.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann die Leistung gem. § 66 SGB I bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt bzw. entzogen werden.

VII. Datenschutzhinweis

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Fehmarn, Der Bürgermeister, Am Markt 1, 23769 Fehmarn, E-Mail: info@stadtfehmarn.de, Tel.: 04371-506-0.

Die behördliche Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter der obigen Anschrift, E-Mail: datenschutz@stadtfehmarn.de.

Die von Ihnen erhobenen Daten werden verwendet, um Auskünfte einzuholen und Unterlagen anzufordern, die für die Bearbeitung dieses Antrags erforderlich sind.

Rechtsgrundlage ist Ihre schriftliche Einwilligungserklärung. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dieser Nutzung Ihrer Daten zu.

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt an den Träger der Offenen Ganztagsschule.

Weitergehende datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie unter dem Link

<https://www.stadtfehmarn.de/Kurzmen%C3%BC/Impressum/>.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben und erkläre/n mich/uns mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in