

Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils an den Kosten des Mittagessens
im Rahmen des Sozialfonds auf 1,00 €/Mittagessen
Schuljahr 20__/20__

1. Angaben zum Kind

(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)
(Straße)	(PLZ, Wohnort)
(Telefonnummer)	(E-Mail-Adresse)

2. Angaben zur Schule, die besucht wird

(Name der Grundschule)

3. Angaben zum Personensorgerecht und zur Haushaltsgemeinschaft

Als Personensorgeberechtigte kommen die Eltern, alleinerziehende Elternteile und sonstige Personen (z. B. Pflegepersonen mit Sorgerecht) in Betracht (bitte unbedingt **alle** Personensorgeberechtigte. Darüber hinaus sind -auch ohne eigenes Personensorgerecht- **die im Haushalt lebende Partnerin/der im Haushalt lebende Partner** eines Elternteils anzugeben.

	Einkommen	Personen-sorgerecht	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind
• Vater bzw. Personensorgeberechtigter (Name, Vorname)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• Mutter bzw. Personensorgeberechtigte (Name, Vorname)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• Partner/in eines Elternteils (Name, Vorname)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Zu berücksichtigende weitere Kinder, die im Haushalt leben:

Name, Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule; Kindertagesstätte
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Weitere Kinder sind zu berücksichtigen, sofern die im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebenden Personensorgeberechtigten (oder ggf. die/der im Haushalt lebende Partnerin/Partner) für diese Kindergeld oder eine vergleichbare Leistung erhalten.

4. Angaben zum maßgeblichen Einkommen

Das maßgebliche Einkommen bestimmt sich

- falls das Kind im Haushalt beider Personensorgeberechtigten lebt nach deren Bruttoeinkommen oder
- falls das Kind im Haushalt eines Personensorgeberechtigten lebt nach deren/dessen Bruttoeinkommen und ggf. des Bruttoeinkommens der/des im Haushalt lebenden Partnerin/Partners

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Nachweise bei (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

Aktueller Einkommenssteuerbescheid (frühestens das Jahr 2016)

Falls kein Einkommenssteuerbescheid vorliegen sollte oder das aktuelle Einkommen wesentlich geringer ist als das im letzten Einkommenssteuerbescheid festgestellte Einkommen, bitte folgende Nachweise beifügen:

Verdienstbescheinigung über den Bruttolohn der letzten 12 Monate

Arbeitgeberbescheinigung über den im Jahr 2016 gezahlten Bruttolohn

aktueller Rentenbescheid

aktueller Bescheid über die Bewilligung von Arbeitslosengeld I

sonstige das maßgebliche Einkommen betreffende Belege

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Verbandsgemeindekasse Wittlich-Land den Eigenanteil an den Kosten des Mittagessens für das o. g. Kind in der festgesetzten Höhe -monatlich rückwirkend- zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN:

Bank:

BIC:

Zahlungspflichtiger:

Die Mandatsreferenznummer entspricht dem auf dem Bescheid bekanntgegebenen Kassenkonto.

6. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe und dass ich alle Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung beziehen, sofort mitteilen werde. Mir ist bekannt, dass die Ermäßigung des Elternanteils an den Kosten des Mittagessens in der Kita widerrufen werden kann und die gewährten Leistungen zurückgefordert werden können, sofern ich falsche Angaben

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Den Antrag senden Sie bitte an:

Verbandsgemeindeverwaltung Wittlich-Land
Bereich Schulen
Kufürstenstraße 1
54516 Wittlich