



Anhang I

Antrag auf Gewährung des Kinderbetreuungszuschusses in einer schulischen Kinderbetreuungseinrichtung

Der Antrag kann jeweils max. für ein Jahr gestellt werden. Vor Ablauf des Zeitraumes ist rechtzeitig eine erneute Antragstellung und die Vorlage einer Bestätigung der Kinderbetreuungseinrichtung erforderlich.

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefon privat: _____
Telefon dienstlich: _____
Dienststelle: _____

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____
Name und Ort der Betreuungseinrichtung: _____
monatliche Betreuungskosten: _____
für folgende Monate: _____

Kreuzen Sie bitte die im nachfolgenden auf Sie zutreffenden Varianten an:

- Der andere Elternteil des Kindes erhält von seinem Arbeitgeber keinen Kinderbetreuungszuschuss.
- Der andere Elternteil des Kindes erhält von seinem Arbeitgeber einen Kinderbetreuungszuschuss in Höhe von monatlich _____ Euro.
- Der andere Elternteil ist ebenfalls Mitarbeiterin/Mitarbeiter im Schulwerk der Diözese Augsburg und wird keinen Antrag stellen.

Ich versichere, dass die Betreuung nicht in meinem eigenen Haushalt stattfindet.

Mir ist bekannt, dass der Zuschuss eine freiwillige, außertarifliche Leistung des Arbeitgebers ist, auf die auch bei wiederholter vorbehaltloser Zahlung kein Rechtsanspruch besteht.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung, die sich hinsichtlich der monatlichen Betreuungskosten ergibt, meinem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

Mir ist bekannt, dass ich überzahlte Beträge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige zu viel erhalten habe. Mir ist bekannt, dass hinsichtlich der Rückforderungsansprüche des Arbeitgebers die sechsmonatige Ausschlussfrist nicht greift, soweit infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige eine Überzahlung erfolgt ist.

_____, den _____

(Unterschrift Mitarbeiter/in)



Bestätigung der schulischen Kinderbetreuungseinrichtung für das Betreuungsjahr

_____ / _____

Name und Anschrift der Einrichtung:

Vorname, Name, Anschrift und Alter des betreuten Kindes:

Höhe der monatlichen Betreuungskosten:

(inklusive der Kosten der in der Einrichtung in Anspruch genommenen Mittagsverpflegung)

September		Euro
Oktober		Euro
November		Euro
Dezember		Euro
Januar		Euro
Februar		Euro

März		Euro
April		Euro
Mai		Euro
Juni		Euro
Juli		Euro
August		Euro

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift Vertreter/in
der Kinderbetreuungseinrichtung)