

Schulstiftung Seligenthal Landshut

Stiftung des öffentlichen Rechts

Bismarckplatz 14, 84036 Landshut

Antrag auf Ermäßigung von HORTGEBÜHREN

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:.....

Name(n) von Geschwistern in Seligenthal: Klasse:.....

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Name d. Vaters: Name der Mutter:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon:

Ausgeübte **Tätigkeit** der (Vater)
Erziehungsberechtigten:

..... (Mutter)

Der **Haushalt** umfasst folgende Personen, davon (bitte Anzahl angeben) Personen **über** 14 Jahre
und Personen **unter** 14 Jahre:

	Vorname	Name	Geb. Datum	Erhalten Sie für dieses Familienmitglied Kindergeld ?	
				Ja	Nein
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Das gesamte **monatliche Einkommen** (inkl. Kindergeld, Renten, Unterhaltszahlungen etc. **ohne Abzüge** für Miete, Lebensunterhalt, Kreditzahlungen etc.) beträgt €



Ich lege dazu entsprechende neuere **Einkommensnachweise** sowie ggf. **Kindergeldbescheinigungen** (z.B. Bescheid d. Familienkasse o. Gehaltsnachweis o. Kontoauszug mit Zahlung) in Kopie bei. (Ohne diese Unterlagen kann der Antrag nicht bearbeitet werden!).

Das **monatlich zur Verfügung stehende Einkommen** setzt sich zusammen aus (bitte ankreuzen):

- () Einkommen aus unselbständiger Arbeit () Einkommen aus selbständiger Arbeit
() Rentenempfang (Witwen-, Halb-, Vollwaisen) () Bezug von Kindergeld
() Sonstige Einkommen über 50 € z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe etc. () Unterhaltszahlungen
() Einkommen aus Vermietung/Verpachtung () Einkommen aus Kapitalvermögen



Bei **Änderungen des monatlichen Einkommens** werde ich die Schulstiftung unverzüglich und unaufgefordert informieren.

Der Antrag auf Ermäßigung/Befreiung muss zu jedem Schuljahr neu gestellt werden!

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der obigen Angaben mit der Unterschrift.

Mir/Uns ist bewusst, dass Falschangaben neben der Nachforderung von Beiträgen auch zu weiteren rechtlichen Konsequenzen sowie zum Ausschluss der Schülerin von der Schule führen können.

.....
Ort, Datum



.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Vermerk Schulstiftung

Bearbeiter:

Datum:

() Ermäßigung nicht möglich () Ermäßigung möglich € + Essensgeld

Bescheid ab am: