



An das  
Referat für Bildung und Sport  
Geschäftsbereich KITA  
Zentrale Gebührenstelle  
Bayerstraße 28  
80335 München

**Postanschrift:**  
Bayerstraße 28  
80335 München  
Telefon: (089) 233-9 67 70  
Telefax: (089) 233-8 44 94  
kitasb.zg.rbs@muenchen.de  
**Dienstgebäude:**  
Landsberger Straße 30  
Persönliche Sprechzeiten:  
Montag: 8.30 - 12.00 Uhr  
Dienstag: 13.30 - 17.00 Uhr  
Donnerstag: 8.30 - 12.00 Uhr  
Telefonsprechzeiten:  
Montag: 13.00 - 15.00 Uhr  
Dienstag: 9.00 - 12.00 Uhr  
Donnerstag: 13.00 - 15.00 Uhr  
Freitag: 9.00 - 12.00 Uhr

## Antrag auf Gebührenermäßigung 2021 / 2022

### Gilt nur für:

**Städtische** Kindertageseinrichtungen (Kinderkrippen, Häuser für Kinder, Kindergärten, Horte und Tagesheime sowie auch im Modellprojekt Kooperative Ganztagsbildung).

Um für das Einrichtungsjahr vom 01.09.2021 bis 31.08.2022 eine Ermäßigung der monatlichen Besuchsgebühr zu erhalten, füllen Sie diesen Antrag bitte **vollständig** aus und reichen ihn mit den erforderlichen Belegen bis **spätestens 31.12.2021** bei der Zentralen Gebührenstelle ein.

➤ Name u. Vorname meines/unseres Kindes \_\_\_\_\_

➤ Geboren am: \_\_\_\_\_

➤ Sorgeberechtigt für dieses Kind ist:

Mutter    Vater    Mutter und Vater   \*

(\* z. B. Vormund, Lebenspartner, etc.)

➤ Das Kind lebt bei:

Mutter    Vater    Mutter und Vater   \*

➤ Wohnadresse meines/unseres Kindes: \_\_\_\_\_

➤ Mein Kind/Unser Kind besucht folgende städtische Kindertageseinrichtung:

Name, Anschrift und **Art** der Einrichtung :

➤ Mein Kind ist dort eingetreten am: \_\_\_\_\_

➤ Die Kassenkontonummer lautet:

5.	_ _ _ .	_ _ _ .	_ _ _ .
----	---------	---------	---------

➤ Name/Vorname der/des <b>Sorgeberechtigten 1:</b>	_____
➤ Straße und Hausnummer:	_____
➤ Postleitzahl und Wohnort:	_____
➤ Telefonnummer (tagsüber):	_____ / _____
➤ Familienstand: _____	Seit: _____
<hr/>	
➤ Name/Vorname der/des <b>Sorgeberechtigten 2:</b>	_____
➤ Straße und Hausnummer:	_____
➤ Postleitzahl und Wohnort:	_____
➤ Telefonnummer (tagsüber):	_____ / _____
➤ Familienstand: _____	Seit: _____
(im Verhältnis zum Sorgeberechtigten 1) _____	Seit: _____

**Bitte unbedingt ausfüllen, wenn ein Antrag auf Geschwisterermäßigung gestellt wird!**

**Geschwisterkinder**

In derselben Hauptwohnung innerhalb der Familiengemeinschaft leben folgende weitere ältere Kinder, für die mindestens ein dort lebender Erwachsener Kindergeld erhält:

Nr.	Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Bestätigung <b>aktuell gültiger Beleg über Kindergeldbezug</b>
		<input type="checkbox"/> Ich bestätige/Wir bestätigen: Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist <b>aktuell gültig</b> . <input type="checkbox"/> Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist <b>aktuell nicht mehr gültig</b> . Ein <b>aktuell gültiger</b> Beleg liegt diesem Antrag bei. <input type="checkbox"/> Ein Beleg über Kindergeldbezug wurde noch nicht vorgelegt. Ein <b>aktuell gültiger</b> Beleg liegt diesem Antrag bei.
		<input type="checkbox"/> Ich bestätige/Wir bestätigen: Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist <b>aktuell gültig</b> . <input type="checkbox"/> Der bei der Antragstellung im/in den vorangegangenen Einrichtungsjahr(en) zuletzt vorgelegte Beleg über Kindergeldbezug ist <b>aktuell nicht mehr gültig</b> . Ein <b>aktuell gültiger</b> Beleg liegt diesem Antrag bei. <input type="checkbox"/> Ein Beleg über Kindergeldbezug wurde noch nicht vorgelegt. Ein <b>aktuell gültiger</b> Beleg liegt diesem Antrag bei.

- Ich beantrage/Wir beantragen die Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung (Gebührenermäßigung) nach den Einkünften des **Kalenderjahres 2019** gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung.
- Ich beantrage/Wir beantragen nur die nicht einkommensabhängige Geschwisterermäßigung (**sofern ein aktuell gültiger Nachweis über Kindergeldbezug nicht bereits vorgelegt wurde, diesen bitte für jedes der Geschwisterkinder beifügen**).
- Ich beantrage/Wir beantragen die Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung (Gebührenermäßigung) nach den Einkünften des **Kalenderjahres 2019** und eine Geschwisterermäßigung gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung (**sofern ein aktuell gültiger Nachweis über Kindergeldbezug nicht bereits vorgelegt wurde, diesen bitte für jedes der Geschwisterkinder beifügen**).

**Ich beziehe/Wir beziehen aktuell Sozialleistungen:**

- Ich beantrage/Wir beantragen eine Befreiung von der Besuchsgebühr gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung
- Gilt nur für Krippenkinder und Kindergartenkinder sowie für Schulkinder im Modellprojekt Kooperative Ganztagsbildung, nicht für Hortkinder und Tagesheimkinder:** Ich beantrage/Wir beantragen eine Kostenübernahme für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket

Der aktuelle Leistungsnachweis wird beigelegt bzw. nachgereicht:

- SGB II (Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts  
z.B. Arbeitslosengeld II)
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung)
- Asylbewerberleistungen
- Wohngeld
- Kinderzuschlag

Die Broschüre „**Kindertageseinrichtungsgebühren**“ habe ich/haben wir auf dem München-Portal unter **muenchen.de/kita** in **elektronischer Form** abgerufen und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass die maßgeblichen Belege ebenfalls bis zum Stichtag **31.12.2021** bei der Zentralen Gebührenstelle vorliegen müssen.

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unsere Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

**Bitte unbedingt ausfüllen, wenn ein Antrag auf Gebührenermäßigung mit Anwendung der einkommensabhängigen Gebührenstaffelung nach den Einkünften des Kalenderjahres 2019 gemäß Kindertageseinrichtungsgebührensatzung gestellt wird, und zusammen mit den maßgeblichen Einkommensnachweisen von 2019 vorlegen.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse der Einrichtung: \_\_\_\_\_

### Erklärung zu den Einkünften für das Einrichtungsjahr 2021/2022

Hiermit bestätige/en ich/wir \_\_\_\_\_, dass ich/wir im maßgebenden Kalenderjahr **2019** außer den nachgewiesenen Einkünften keine weiteren Einkünfte hatte/n.  
Dies wurde sorgfältig von mir/uns geprüft, die Angaben sind richtig und vollständig.

Als Einkünfte gelten alle in § 6 der Kindertageseinrichtungsgebührensatzung genannten Einkünfte, die auch in der Broschüre „Kindertageseinrichtungsgebühren“ aufgeführt sind.<sup>1</sup>

**Mir/uns ist bewusst, dass falsche Angaben zur Folge haben, dass die zu Unrecht empfangenen Ermäßigungen nachgefordert werden und eine Anzeige gem. § 263 Strafgesetzbuch (Betrug) erstattet wird.**

Unterschrift **aller** im Haushalt lebenden Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

<sup>1</sup>Sollten Sie einen Einkommensteuerbescheid eingereicht haben, sind insbesondere folgende weitere Einkünfte im Kalenderjahr **2019** gesondert nachzuweisen: Arbeitslosengeld I, Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach § 19 SGB II (Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld), Leistungen aufgrund des Asylbewerberleistungsgesetzes, Wohngeld, Kinderzuschlag, Unterhalt (Ehegatten- und Kindesunterhalt) bzw. Unterhaltsvorschuss, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Familiengeld, BAföG, Renten, Schenkungen und sonstige regelmäßig wiederkehrende Einnahmen, die nicht bereits im Einkommensteuerbescheid erfasst sind.