Antrag auf Ermäßigung des Beitrages
- Mehrkindregelung -

Wissenschaftsstadt
Darmstadt

Jugendamt
Interne Verwaltung

Frankfurter Straße 71
64293 Darmstadt

Antrag auf Ermäßigung des Beitrages für den Besuch einer Betreuungseinrichtung nach der städtischen Mehrkindregelung

Name der Einrichtung: _____

(von den Eltern auszufüllen)

vom _____ **bis** _____

(vom Sachbearbeiter/Kindergartenleitung auszufüllen)

1. Kind, für das die Mehrkindregelung beantragt wird:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Staatsangehörigkeit

2. Mutter des Kindes bzw. Lebensgefährtin des Vaters:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (falls von 1. Abweichend)	Staatsangehörigkeit

3. Vater des Kindes bzw. Lebensgefährte der Mutter

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (falls von 1. Abweichend)	Staatsangehörigkeit

4. Folgende Kinder gehören meinem bzw. unserem Haushalt an und besuchen derzeit ebenfalls eine Kinderbetreuungseinrichtung in Darmstadt (Bitte mit dem ältesten Kind beginnen):

Name, Vorname	Geb.-Datum	Betreuungs-beginn	Name der Einrichtung

.../2

Mitglied im Erfolgsfaktor Familie Unternehmensnetzwerk

51/431–01.24

5. Meinem bzw. unserem Haushalt gehören ferner folgende weitere Personen an (Kinder und Erwachsene):

Name, Vorname	**Geburtsdatum**

6. Angaben zum Haushaltseinkommen monatlich brutto:

	Mutter/Lebensgefährtin des Vaters	Vater/Lebensgefährte der Mutter	Sonstige
Bruttoeinkünfte aus selbstständiger Arbeit und nichtselbständiger Arbeit	Euro	Euro	Euro
Renten	Euro	Euro	Euro
Unterhalt	Euro	Euro	Euro
Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung/Zinsen	Euro	Euro	Euro
Stipendien/BaföG	Euro	Euro	Euro
Kindergeld	Euro	Euro	Euro
Sonstiges	Euro	Euro	Euro

7. <u>Informationen zum Datenschutz bei Erhebung Ihrer Daten</u>

Im Zusammenhang mit der Antragstellung auf Freistellung/Ermäßigung des Kostenbeitrages für die Betreuung eines Kindes werden bei Ihnen personenbezogene Daten im Sinne des Artikel 4 Nr. 1 der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) erhoben und verarbeitet.
Informationen erhalten u.a. die Betreuungseinrichtungen, gesetzliche Betreuer, Jobcenter, Rechtsanwälte und die Familienkasse.
Eine Speicherung, Verwendung oder Weitergabe für andere Zwecke findet nicht statt.
Informationen über Sie geben wir nur weiter, wenn gesetzlichen Bestimmungen dies verlangen oder Sie eingewilligt haben.
Grundsätzlich werden Ihre personenbezogenen Daten sieben Jahre nach dem letzten Bearbeitungsvermerk in Ihrer Akte vorgehalten. Danach werden Ihre Daten gelöscht.

Ihr gutes Recht

Die Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der Europäischen Union bewirkt ab dem 25.05.2018 eine ausdrückliche Stärkung Ihrer Rechte gegenüber allen Stellen, die Ihre Daten verarbeiten; also auch gegenüber dem Jugendamt der Wissenschaftsstadt Darmstadt.
Sie haben insbesondere das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, das Berichtigen unrichtiger Angaben und die Löschung nicht mehr erforderlicher Daten-soweit diese Angaben nicht aufgrund gesetzlicher Vorschriften aufzubewahren sind. Zudem können
Sie eine freiwillig erteilte Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten widerrufen.

Ihre Unterstützung

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt? Dann können Sie sich an die/den zuständigen Datenschutzbeauftragte/n der Wissenschaftsstadt Darmstadt wenden und um Prüfung bitten. Datenschutz@darmstadt.de
Tel.: 06151-132401/ 132402

Die für die Wissenschaftsstadt Darmstadt zuständige Aufsichtsbehörde ist
der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit,
Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, oder poststelle@datenschutz.hessen.de

8. Bestätigung

Ich versichere bzw. wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bzw. uns bekannt, dass entsprechende Unterlagen (Verdienstnachweise, Rentenbescheide etc.) vorgelegt werden müssen. Ich verpflichte mich bzw. wir verpflichten uns, Veränderungen in den Einkommensverhältnissen unverzüglich mitzuteilen. Durch unvollständige und unwahre Angaben würde ich mich bzw. würden wir uns ggf. strafbar machen und könnten auch zu Nachzahlungen herangezogen werden.

Darmstadt, den _____ Unterschrift _____

Berechnungs- und Entscheidungsformular zu dem vorstehenden Antrag:
(Von der Betreuungseinrichtung auszufüllen)

- Das zur Prüfung der beantragten Beitragsermäßigung ermittelte Gesamteinkommen des Haushaltes beträgt nach Addition aller Einnahmen in Position 6. monatlich:

- Für die Haushaltsmitglieder aus Position 1. bis 5. werden folgende derzeit gültigen Sozialhilferegelsätze berücksichtigt:

Haushaltsvorstand - allein lebend	563,00 Euro	=	_____	Euro
Eheleute/Lebensgemeinschaft pro Person	x 506,00 Euro	=	_____	Euro
Anzahl Kinder bis 5 Jahre	x 357,00 Euro	=	_____	Euro
Anzahl Kinder von 6 Jahre bis 13 Jahre	x 390,00 Euro	=	_____	Euro
Anzahl Kinder von 14 Jahre bis 17 Jahre	x 471,00 Euro	=	_____	Euro
Anzahl Kinder ab 18 Jahre bis 24 Jahre (Ohne Einkommen)	x 451,00 Euro	=	_____	Euro
Gesamt:			_____	**Euro**
multipliziert mit vier:			_____	**Euro**

☐ Das monatliche Gesamteinkommen **übersteigt** den vierfachen Regelsatz der Sozialhilfe. Dem Antrag wird daher nicht entsprochen.

☐ Das Gesamteinkommen **unterschreitet** den vierfachen Regelsatz der Sozialhilfe. Der zu zahlende monatliche Beitrag wird daher wie folgt festgesetzt:

Kind	**Beitrag in % des Regelbetrages**	**Beitrag in Euro monatlich**
2. Kind	50 %	€
3. Kind	25 %	€
4. Kind	0 %	€
5. Kind	0 %	€
6. Kind	0 %	€

Darmstadt, den _____

Stempel und Unterschrift der Einrichtung	Unterschrift der Eltern (nur bei Ablehnung)