

Förderverein der Stephansschule in Konstanz e.V.

1.Vorsitzende: **Birgit Rucker**
2.Vorsitzende: **Sibel Erdönmez**
Schatzmeisterin: **Cornelia Gildemeister**
St.-Stephans-Platz 17, 78462 Konstanz
E-Mail: foerderverein@stephansschule-konstanz.de



Antrag zur Bezuschussung von Schulkindbetreuungsbeiträgen

1. Die Bezuschussung des Elternbeitrags wird beantragt für:

Name, Vorname (Kind)	Geb.-Datum

2. Persönliche Verhältnisse

	Antragsteller/in	Ehegatte, Lebensgefährte/in
Name, Vorname:		
Geb.datum:		
Adresse:		
Telefon:		
Email-Adresse:		

3. Benötigter Förderbedarf

- ☐ Beiträge für die Schulkindbetreuung → geben Sie unter 4. die benötigten Zeiten an.
☐ Beiträge für das Mittagessen in der Schulkindbetreuung → geben Sie unter 5. den konkreten Bedarf an.

4. Bedarf der Schulkindbetreuung

- ☐ 7 Uhr bis Unterrichtsbeginn (UB) ☐ 7 Uhr bis UB und Unterrichtsende (UE) bis 14 Uhr
☐ 7 Uhr bis UB und UE bis 15.30 Uhr ☐ 7 Uhr bis UB und UE bis 17 Uhr
benötigte Tage: ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

5. Mittagessen

Benötigte Mittagessen pro Woche: ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

6. Haben Sie beim Amt für Bildung und Sport der Stadt Konstanz einen Antrag auf Bezuschussung der Schulkindbetreuungsbeiträge gestellt

- ☐ ja. Der Antrag wurde abgelehnt.
☐ nein

7. Erhalten Sie Hilfe nach dem SGB II (Bürgergeld), Hilfe zur Sicherung des Lebensunterhalts nach SGB II, Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz, Kinderzuschlag nach Bundeskindergeldgesetz, Wohngeld nach Wohngeldgesetz oder Zuschüsse zu Kindertagesstättenbeiträgen

- ☐ ja (legen Sie eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides/ Sozialhilfebescheides bei)
☐ nein (bitte beantworten Sie die nachfolgende Fragen)

8. Wirtschaftliche Verhältnisse (nur auszufüllen, wenn Punkt 7. mit nein beantwortet wurde)

8.1 Ausgaben

Miete:

Miete (inkl. Nebenkosten) monatlich €

bei Eigenheim bzw. Eigentumswohnung:

Zinsbelastung monatlich €

Gebäudeversicherung monatlich €

Erbpacht monatlich €

Versicherungen / Kredite:

Hausrat- und Glasversicherung monatlich €

Haftpflichtversicherung monatlich €

Unfallversicherung monatlich €

Priv. Kranken-/Rentenversicherung monatlich €

Kreditverpflichtungen (nicht Kfz-Kredite) monatlich €

8.2 Einnahmen / Einkommen

Bitte reichen Sie die nummerierten Belege zusammen mit dem Antrag ein.

	Antragsteller/in	Ehegatte, Lebensgefährte/in	Beleg-Nr.
Nettoeinkommen monatlich € (bei <u>gleichmäßigem</u> Einkommen Durchschnitt der letzten 3 Monate, bei <u>unterschiedl. Monatseinkommen</u> Durchschnitt der letzten 12 Monate)			
letztes Weihnachts- und Urlaubsgeld €			
Arbeitslosengeld/-hilfe/Unterhaltsgeld wöchentlich € (wenn zutreffend, sind Belege zu 4. bis 12. nicht notwendig)			
☐ BAföG ☐ Stipendium monatlich €			
Rente monatlich €			
Krankengeld monatlich €			
Unterhalt monatlich €			
Kindergeld monatlich €			
Nebenkostenzuschuss monatlich €			
Kinderbetreuungsleistungen des Arbeitsamtes (nach AFG) monatlich €			
Sonstiges Einkommen monatlich €			
Sparbücher / Kontoauszüge Gesamtbetrag €			

Vorstehende Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ohne Aufforderung mitzuteilen. Ich verpflichte mich, auf Anforderung die oben gemachten Angaben durch **entsprechende Belege** nachzuweisen. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder absichtliches Verschweigen von Tatsachen strafrechtlich verfolgt werden können.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Angaben freiwillig gemacht werden. Die Angaben können ganz oder teilweise verweigert werden. Eine abschließende Bearbeitung des Antrages ist dann jedoch nicht möglich.

Datum

Unterschrift