



Hansestadt Lübeck  
Fachbereich Kultur und Bildung  
Servicestelle Kindertagespflege  
Ziegelstraße 2  
23539 Lübeck

## Antrag zur Ermäßigung des Kindertagespflegeentgelts

### Formular nur für Pflegekinder

Hiermit wird die Ermäßigung des Elternbeitrages gemäß der Satzung der Hansestadt Lübeck zur sozialen Staffelung von Gebühren oder Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertagespflege beantragt.

Dieser Antrag gilt für die Zeit ab dem

Antragstellende Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Straße, Hausnummer
--------------------

Postleitzahl, Ort
-------------------

Bitte tragen Sie hier die Pflegekinder ein, die in einer Kindertagespflegestelle betreut werden:

Kind 1

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Name der Kindertagespflegeperson	Betreuungsumfang (Wochenstunden)
----------------------------------	----------------------------------

Kind 2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name der Kindertagespflegeperson

Betreuungsumfang (Wochenstunden)

**Erklärung**

Die antragstellende(n) Person(en) erklären mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen sind strafbar und können verfolgt werden. Zu Unrecht gewährte Leistungen werden zurückgefordert. Bei fehlender Mitwirkung nach den §§ 60-67 Sozialgesetzbuch -Erstes Buch- wird keine Ermäßigung der Kindertagesstättenkosten gewährt. Sofern noch kein positiver Bescheid über die Zuschusszahlung vorliegt, müssen die Pflegeeltern die Betreuungskosten selbst zahlen. Rechtliche Grundlage: Satzung der Hansestadt Lübeck zur sozialen Staffelung von Gebühren oder Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

Informationen zum Datenschutz:

Ich komme meiner Informationspflicht nach Artikel 12 der Datenschutzgrundverordnung nach. Bitte informieren Sie sich im Internet unter:  
[www.bekanntmachungen.luebeck.de/dokumente/d/1394](http://www.bekanntmachungen.luebeck.de/dokumente/d/1394)

Sollte Ihnen kein Internetzugang zur Verfügung stehen, bin ich gerne bereit, Ihnen das Informationsblatt auf anderem Wege zukommen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Nur vom Bereich Familienhilfen (Jugendamt) auszufüllen:**

**Pflegeverhältnis:**

Hiermit wird bestätigt, dass das o.g. Kind derzeit bei einer Pflegefamilie untergebracht ist und der Bereich Familienhilfen/Jugendamt der Hansestadt Lübeck zuständig ist.

(Bitte informieren Sie uns rechtzeitig über einen Zuständigkeitswechsel.)

(Unterschrift; Name und Stempel Bereich Familienhilfen/Jugendamt)