

Absender/ Zahlungspflichtiger (Bitte deutlich in Druckschrift schreiben!) Name, Vorname		Telefon	Telefax
Straße, Haus.-Nr.		Handy	
Postleitzahl	Ort	E-Mail	

Samtgemeinde Bothel
Horstweg 17
27386 Bothel

Kassenzeichen: _____
Mandatsreferenz: _____ (wird von der Samtgemeinde eingetragen)

Erklärung
über die Kita-Benutzungsgebühren / Einkommensstaffelung

für mein/unser Kind: _____ **ab:** _____

Aufgrund meines/unseres Familiennettoeinkommens habe/n ich/wir nach der Satzung über den Betrieb und die Benutzung, sowie über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Tageseinrichtung für die Kinder der **Gemeinde Hemsbünde** zu zahlen:

Höchstbetrag gemäß § 9
(ohne Einkommensnachweise)

Gestaffelte Kita-Benutzungsgebühren gemäß § 10
(mit Einkommensnachweise)

Mir/Uns steht aus sozialen Gründen voraussichtlich eine Kostenübernahme der Benutzungsgebühren durch das Jugendamt des Landkreises nach § 22 ff. KJHG zu. Ich/Wir ermächtigen die Samtgemeinde Bothel den Anspruch in meinem/ unserem Namen geltend zu machen und die Zahlung in Empfang zu nehmen.
(ausgefüllter Antrag auf Förderung in Kindertageseinrichtungen nach §§ 22 ff. des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (SGB VIII) und Einkommensnachweise)

Hinweis: Anträge auf Gebührenermäßigung, sowie die Kostenübernahme durch das Jugendamt sind zu Beginn jedes Kindergartenjahres neu zu beantragen!

SEPA-Basislastschrift

Die Samtgemeinde Bothel wird ermächtigt, die Beiträge für die Kita vom Konto bei der u. a. Bank durch Lastschrift einzuziehen.

_____ Name der Bank
BIC: _____ **IBAN:** DE _ | _ | _ | _ | _

Name des Kontoinhabers: _____

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es wird eine Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) von 3 Tagen vereinbart. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gem. § 4 Abs. 1 Nds. Datenschutzgesetz willige ich in die Verarbeitung der für das SEPA-Mandat notwendigen Angaben ein.

Einkünfte des Antragstellers, seiner/s Ehe gatten/in / Lebensgefährten/in und der minderjährigen Kinder des letzten Kalenderjahres vor dem Betreuungsjahr.

Für die Staffelung die Einkommensnachweise beifügen!!!

Zu unserem Haushalt gehören ___ Personen.

	Antragsteller/in	Ehegatten/in Lebensgefährten/in	Kind(er)
Arbeitseinkommen (netto)			
Mini-job (bis 450 Euro)			
Einkünfte aus selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb			
Einkünfte aus Land-/Forstwirtschaft			
Arbeitslosengeld I			
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)			
BAföG			
Wohngeld			
Kindergeld für ___ Kind(er)			
Kindergeldzuschlag für ___ Kind(er)			
Unterhaltsleistungen			
Elterngeld			
Betreuungsgeld			
Renten/Pension			
Krankenkassenleistungen			
Miet-/Pachteinnahmen			
Sonstige Einkommen (Zinsen, Dividenden u.a.)			
Gesamtbetrag:			

Bis zur Festsetzung der nach Einkommen gestaffelten Benutzungsgebühren ist die Samtgemeinde Bothel berechtigt, den Höchstbetrag nach § 9 der Satzung über den Betrieb und die Benutzung sowie über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Tageseinrichtung für die Kinder der Gemeinde Hemsbünde vom 17.12.2008 in der zur Zeit gültigen Fassung festzusetzen.

Ich/Wir versichern, dass alle vorstehend gemachten Angaben voll der Wahrheit entsprechen. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben rechtliche Schritte zur Folge haben können.

Mit der nachstehenden Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Satzung der Gemeinde Hemsbünde vom 17.12.2008 in der zurzeit gültigen Fassung zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Bitte diesen Antrag bei der Samtgemeinde Bothel – **möglichst persönlich** – abgeben.

Evtl. Anträge auf Übernahme der Kindergartengebühr durch den Landkreis Rotenburg (Wümme) sind ebenfalls **rechtzeitig – über die Samtgemeinde Bothel** – zu stellen.