GVE 03.07.2023

Antrag auf Ermäßigung des Normaltarifes (Soziale Staffelung)

in der „Schulkindbetreuung“

Antrag eingelangt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antragsteller:in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Familienname:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | HNr.:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ort:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des Kindes / der Kinder:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |

**Eine Ermäßigung des Normaltarifes (Soziale Staffelung) iHv 50 Prozent wird unter bestimmten Voraussetzungen gewährt.**

**Voraussetzungen:**

[ ]  Hauptwohnsitz in Bludesch

[ ]  Nachweis Sozialhilfe oder Wohnbeihilfe

Anmerkung:

Die Ermäßigung gilt ab dem Monat der (vollständigen) Antragstellung bis zum Ende des Betreuungsjahres (inkl. schulfreier Zeit).

**Beilage:**

[ ]  Nachweis Sozialhilfe oder Wohnbeihilfe

Bludesch,

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller:in