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