

Das Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und per Post an uns zurücksenden bzw. persönlich bei uns abgeben. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann auf Ihre rechtsverbindliche Unterschrift nicht verzichtet werden, daher ist eine Online-Übermittlung leider nicht möglich.



An

Stadt Seelze  
Abtl. 12.1. Kindertagesstätten  
Rathausplatz 1  
30926 Seelze

**Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:**

Abteilung KiTas, freier Träger &  
Kindertagespflege  
Tel. 05137/828-218  
05137/828-226  
Fax: 05137/828-297

[Eugen.schellenberg@stadt-seelze.de](mailto:Eugen.schellenberg@stadt-seelze.de)  
[Iris.osterthun@stadt-seelze.de](mailto:Iris.osterthun@stadt-seelze.de)

[www.seelze.de](http://www.seelze.de)

## Antrag auf Zuschuss zu den Elternbeiträgen für den Kindertagesstättenbesuch

**Antragsteller/in:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

zutreffendes bitte ankreuzen:

Es handelt sich um einen **Folgeantrag** :                       Der Zuschuss wird **erstmalig** beantragt:

Hiermit beantrage ich einen Zuschuß gemäß § 90 Abs. 3 Kinder- und Jugendhilfegesetz zu den Elternbeiträgen für **den Kindertagesstättenbesuch** meines Kindes

Name: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ (Anschrift).

Die Betreuung besteht seit / beginnt am: \_\_\_\_\_.

Der Elternbeitrag soll ab: \_\_\_\_\_ übernommen werden.

Der monatliche Elternbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € (ohne Essensgeld).

**Ich versichere, jede Veränderung meiner tatsächlichen und finanziellen Verhältnisse, sowie jede Änderung hinsichtlich des Kindertagesstättenbesuchs meines o.g. Kindes unverzüglich bei der Stadt Seelze, Abteilung Kindertagesstätten anzuzeigen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Anlagen**

Bitte fügen Sie bei Berufstätigkeit den **wirtschaftlichen Fragebogen** bzw. bei Leistungsbezug durch die Agentur für Arbeit eine **Kopie des aktuellen Bescheides** bei.