



Kooperative Ganztagsbildung

Antrag auf Geschwisterermäßigung für das Kindertageseinrichtungsjahr 2024/2025

für Kindertageseinrichtungen im Modell der Kooperativen Ganztagsbildung

Stand: 1. März 2024, gültig ab: 1. September 2024

Um für das Einrichtungsjahr vom 01.09.2024 bis 31.08.2025 eine Ermäßigung des monatlichen Elternentgelts zu erhalten, füllen Sie diesen Antrag bitte vollständig aus und geben Sie ihn mit den erforderlichen Belegen bis spätestens 28.02.2026 **bei der Einrichtungsleitung bzw. dem/der Träger*in der geförderten Kindertageseinrichtung ab.**

**Name und Anschrift der
Kooperativen Ganztagsbildung**

Es wird für folgendes Kind beziehungsweise für folgende Kinder in der oben genannten Kindertageseinrichtung ein Antrag auf Geschwisterermäßigung gestellt:

Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift (Hauptwohnsitz des Kindes)		
Besuch der oben genannten Kindertages- einrichtung seit		
Erhält ein am oben genannten Hauptwohnsitz lebender Erwachsener Kindergeld für das Kind? (Bitte Nachweis beifügen.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Name, Vorname und
Wohnadresse des/der
Personensorgeberechtigte*r 1**

**Name, Vorname und
Wohnadresse des/der
Personensorgeberechtigte*r 2**

In derselben Hauptwohnung (§§ 21 f. Bundesmeldegesetz) leben innerhalb der Familiengemeinschaft außerdem die nachfolgend genannten Kinder (auch Stief- oder Halbgeschwister), für die mindestens ein dort lebender Erwachsener kindergeldberechtigt ist, das heißt Kindergeld nach §§ 62 ff. EStG oder Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz erhält. Bitte für jedes Kind einen **Nachweis über den Kindergeldbezug** (Kopie Kindergeldbescheid oder Kopie Kontoauszug) beifügen. Diese Angaben sind freiwillig. Wenn keine Angaben gemacht werden, kann keine Ermäßigung gewährt werden.

Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Hauptwohnsitz des Kindes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erhält ein am oben genannten Hauptwohnsitz lebender Erwachsener Kindergeld für das Kind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Trägervertretung hat mich/uns über die Fördervoraussetzungen der Geschwisterermäßigung informiert. Das aktuelle **Informationsschreiben zur Geschwisterermäßigung** im Rahmen der Kooperativen Ganztagsbildung ist mir/uns bekannt bzw. wurde mir/uns von dem/der Träger*in ausgehändigt.

Liegen die Voraussetzungen der Geschwisterermäßigung vor, so ermäßigt der/die Träger*in der Kindertageseinrichtung das Elternentgelt bei einem Kind mit der Ordnungsnummer 2 um eine Einkommensstufe, bei einem Kind mit der Ordnungsnummer 3 oder höher auf null Euro.

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben und ich/wir versichere/n, dass ich/wir die Angaben in diesem Antrag auf Geschwisterermäßigung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n. Änderungen im Laufe des Kindertageseinrichtungsjahr 2024/2025 insbesondere ein Wegzug aus München und Veränderungen innerhalb der Familiengemeinschaft, sind dem/der Träger*in der Kooperativen Ganztagsbildung unverzüglich und unaufgefordert schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Prüfvermerk von dem/der Träger*in der Kooperativen Ganztagsbildung:

- Für das Kind wird die Ordnungsnummer vergeben und der Antrag wird für das Kindertageseinrichtungsjahr 2024/25 genehmigt.

Das Elternentgelt wird um eine Einkommensstufe reduziert.
 auf null Euro reduziert.

- Für das Kind wird die Ordnungsnummer vergeben und der Antrag wird für das Kindertageseinrichtungsjahr 2024/25 genehmigt.

Das Elternentgelt wird um eine Einkommensstufe reduziert.
 auf null Euro reduziert.

Kontakt:

Referat für Bildung und Sport
Geschäftsbereich KITA
Zentrale Gebührenstelle
Bayerstraße 28
80335 München
E-Mail: kitasb.zg.rbs@muenchen.de

Hinweis: Dieser Antrag verbleibt bei den Unterlagen von dem/der Träger*in und wird nicht an das RBS übersandt.