

Landratsamt Mittelsachsen  
 Abt. Jugend und Familie  
 Ref. Kindertagesbetreuung und Förderung  
 Frauensteiner Straße 43  
 09599 Freiberg

### Antrag auf Geltendmachung der Absenkungsbeträge gemäß § 15 Abs. 5 Satz 1 SächsKitaG

für den Zeitraum:            Januar – März            \_\_\_\_\_  
    April – Juni                    \_\_\_\_\_  
    Juli – September            \_\_\_\_\_  
    Oktober – Dezember        \_\_\_\_\_

#### 1. Antragsteller (Träger)

Name	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Auskunft erteilt (Name)	Telefon
<b>Bankverbindung</b>	
Kontoinhaber	Kreditinstitut
BIC	IBAN

#### 2. Einrichtung

Name	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Name der Leiterin/des Leiters der Einrichtung	Telefon

Der gemäß § 15 Abs. 5 Satz 1 SächsKitaG zu erstattende Betrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro

ergibt sich aus beiliegender Aufstellung.

Wir erklären, dass die hier gemachten Angaben einschließlich der Anlage(n) vollständig sind. Wir versichern, dass die Voraussetzungen zur Absenkung des Elternbeitrages in regelmäßigen Abständen durch uns bei den Personensorgeberechtigten überprüft werden und mit den vorgenannten Angaben übereinstimmen.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten