

Landratsamt Mittelsachsen
 Abteilung Jugend und Familie
 Referat 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 _____

Antragsteller (Träger)

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

Einrichtung

Name	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Name 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 in regelmäßigen Abständen durch uns bei den Personensorgeberechtigten überprüft werden und mit den vorgenannten Angaben übereinstimmen. Außerdem bestätigen wir, dass die Eltern oder Elternteile, bei denen die abgerechneten Kinder leben, ihren gewöhnlichen Aufenthalt im Landkreis Mittelsachsen haben. Bei der Geltendmachung wurden die Bedarfskriterien des Landkreises Mittelsachsen entsprechend dem Beschluss Nr. 14/05./09 des Jugendhilfeausschusses berücksichtigt.

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten