

Landratsamt Mittelsachsen
Abt. Jugend und Familie
Ref. Finanzielle Leistungen/Kindertagesstätten
Frauensteiner Straße 43
09599 Freiberg

Antrag
(Bitte bis zum 15. des
Folgemonats einreichen!)

Geltendmachung der Absenkungsbeträge gemäß § 15 Abs. 5 SächsKitaG

für den Zeitraum: Januar - März _____
 April - Juni _____
 Juli - September _____
 Oktober - Dezember _____

1. Antragsteller (Träger)

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

2. 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 Anlagen richtig und vollständig sind. Außerdem versichern wir, dass alle von uns abgerechneten Kinder im Landkreis Mittelsachsen wohnen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten