

Stadtverwaltung Lichtenstein/Sa.  
Sachgebiet Bildung  
Badergasse 17  
09350 Lichtenstein/Sa.

**Aktenzeichen**  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Adress-Nummer: \_\_\_\_\_  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

**Erklärung zur Prüfung des Status Alleinerziehend hinsichtlich der Festsetzung des Elternbeitrages für das Kind:**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**Daten des Antragstellers:**

Name, Vorname

Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**Angaben zur Haushaltszugehörigkeit**

Zur Prüfung, ob in meinem Fall die Anspruchsvoraussetzungen auf Absenkung des Elternbeitrages erfüllt sind, gebe ich folgende Erklärung ab:

Ich lebe in meinem Haushalt neben meinem o.g. Kind (und weiteren Kindern) seit dem \_\_\_\_\_

mit dem anderen Elternteil zusammen.

ohne eine andere erwachsene Person.

mit einer anderen erwachsenen Person, in folgendem Verhältnis:

\_\_\_\_\_

(z.B. Elternteil des o.g. Kindes, Lebenspartner\*in, mein erwachsenes Kind, Verwandte)

**und**

die Betreuung und Erziehung wird im Vergleich zum anderen Elternteil auf einen Monat gesehen, mindestens hälftig von mir übernommen.  Ja  Nein

Besteht ein paritätisches Wechselmodell?  Ja  Nein

### **Wahrheits- und Mitteilungspflicht**

- Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder vorsätzliches Verschweigen von Tatsachen rückwirkend geahndet werden können.
- Ich verpflichte mich, jede Änderung der persönlichen Verhältnisse unverzüglich der Beitragsstelle für Kindertagesbetreuung mitzuteilen. Damit kann vermieden werden, dass rückwirkende Nachzahlungsforderungen erhoben werden.

### **Datenübermittlung**

- Für den Fall der Inanspruchnahme einer Einrichtung in freier Trägerschaft erkläre ich mein Einverständnis, dass bei einer Absenkung des Elternbeitrages eine Übermittlung der Daten über die Bewilligung bzw. den Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen auf Anfrage des Trägers der jeweiligen Kindertageseinrichtung erfolgt.

---

Datum, Unterschrift des Antragstellers