

Verbandsgemeinde Flechtingen



Antrag auf Mehrkindfamilienermäßigung nach § 13 Abs. 4 KiFöG LSA

(Vorname, Name und Anschrift des/der Eltern/Personensorgeberechtigten/Pflegeeltern)

(Name des **ältesten** Kindes) (Vorname/n Kind) (Geburtsdatum Kind)

Betreuung in der Tageseinrichtung

(Name und Anschrift der Einrichtung)

- Angaben der Personensorgeberechtigten mit einen Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gemeinsam in einem Haushalt leben und die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden. (Krippen-, Kindergarten- und Hortkinder)
Im Haushalt meines oben genannten Kindes sind folgende Geschwisterkinder gemeldet, für die ich als Personensorgeberechtigte/r Kindergeld beziehe:

1. _____
 (Name, Vorname Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung
2. _____
 (Name, Vorname Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung
3. _____
 (Name, Vorname Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung
4. _____
 (Name, Vorname Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung

Der Kostenbeitrag, den ich für die Betreuung in einer Tageseinrichtung, Tagespflegestelle oder Hort für mein ältestes Kind entrichte beträgt:

_____ EUR.

Der aktuelle Bescheid der Familienkasse über die Festsetzung des Kindergeldes aller im Haushalt lebenden Kinder wird dem Antrag beigelegt. Änderungen, die Auswirkungen auf die Festsetzung des Kostenbeitrages gem. § 13 (4) KiFöG LSA haben (Abmeldung aus einer Tageseinrichtung, Änderung des Wohnsitzes), sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift des/der
Eltern/Personensorgeberechtigten/Pflegeeltern