

DER GEMEINDEVORSTAND MÜHLTAL

LANDKREIS DARMSTADT-DIEBURG



**Antrag auf Förderung
nach Maßgabe der
Richtlinie der Gemeinde Mühlthal
zur Förderung der privaten Betreuung zur Überbrückung der Wartezeiten
bis zur Erfüllung des Rechtsanspruchs gemäß § 24 Abs. 3 SGB VIII.**

Adressat: Gemeinde Mühlthal Ober-Ramstädter-Str. 2-4 64367 Mühlthal	Antragsteller: Name, Vorname: Geb. Dat.: Anschrift: Telefon: E-Mail:
---	---

Ich beantrage nach Maßgabe der Richtlinie der Gemeinde Mühlthal zur Förderung der privaten Betreuung zur Überbrückung der Wartezeiten bis zur Erfüllung des Rechtsanspruchs gemäß § 24 Abs. 3 SGB, einen monatlichen Zuschuss für die Betreuung des folgenden Kindes:

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Hauptwohnung des Kindes:

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:

Hauptwohnung der Erziehungsberechtigten:

Sollten Sie für Ihr Kind bereits eine Platzzusage in einer Kindertageseinrichtung erhalten haben, tragen Sie bitte das Datum hier ein:

Hiermit bestätigen wir o.g. Angaben:

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

DER GEMEINDEVORSTAND MÜHLTAL

LANDKREIS DARMSTADT-DIEBURG



Ich bestätige,

- dass ich und mein Kind/meine Kinder die Hauptwohnung (i.S. des Melderechts) in der Gemeinde Mühlthal haben und ich Erziehungsberechtigter bin
- dass ich für das Kind/die Kinder nicht in einer Tageseinrichtung für Kinder außerhalb der Gemeinde Mühlthal die Freistellung von Kostenbeiträgen für 6 Stunden in Anspruch nehme
- dass ich kein Betreuungsangebot durch die Gemeinde Mühlthal abgelehnt habe und keine Betreuung über ein Angebot der Tagespflege in Anspruch nehme
- Dass ich bei Entfallen der Antragsvoraussetzungen dies unverzüglich der Gemeinde Mühlthal mitteile
- dass eine Nichteinhaltung der Förderrichtlinien die Rückzahlung der bereits gezahlten Zuschüsse zur Folge hat
- dass die Gemeinde Mühlthal befugt ist, die Antragsdaten mit dem Landkreis Darmstadt-Dieburg abzustimmen
- dass ich mein Kind/meine Kinder bereits bei Portal WebKITA der Gemeinde Mühlthal angemeldet habe und dort in der Warteliste eingetragen bin.

Ich bitte um Überweisung der Fördermittel auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

(Hinweis: Die Auszahlung der Fördermittel erfolgt vierteljährlich rückwirkend jeweils zum 30.03., 30.06., 30.09, und 30.12 eines Jahres)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers