

**Antragsformular
zur Finanzierung der ausgesetzten SOLL-Elternentgelte und des Essensgeldes* in der
Kindertagesbetreuung für den**

Monat

2021

An den Fachbereich: 40.63

Träger:

Träger Nr.

Anschrift:

| Kita-Einrichtung(en) | Platzbelegung gemäß Antrag ** | Summe der SOLL-Elternentgelte | Essensgeld | durchschn. Anzahl Essen |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Gesamt | 0 | - € | - € | 0,00 |

Nachrichtlich: Kostenanteile des Jugend- und Sozialamtes

| Kita-Einrichtung(en) | Platzbelegung gemäß Antrag ** | Summe der SOLL-Elternentgelte/Essensgelder |
|----------------------|-------------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Gesamt | 0 | - € |

Wir versichern, dass der beantragte Ausgleich ausgesetzter SOLL-Elternentgelte keine Kostenanteile des Jugend- und Sozialamtes beinhaltet.

Die Erläuterungen auf dem Beiblatt haben wir bei unserem Antrag berücksichtigt und beachtet.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

* Das Essensgeld betrifft nur die Träger von Kita-Einrichtungen
 ** Anzahl der vorhandenen Plätze gemäß abgeschlossener Betreuungsverträge