Anhang I

Bischöfliches Ordinariat Augsburg
Hauptabteilung I – Personal/Planung
Fronhof 4
86152 Augsburg

Antrag auf Gewährung des Kinderbetreuungszuschusses

[Der Antrag kann jeweils max. für ein Jahr gestellt werden. Vor Ablauf des Zeitraumes ist rechtzeitig eine erneute Antragstellung und die Vorlage einer Bestätigung der Kinderbetreuungseinrichtung erforderlich.]

Name:	Dienststelle:
Vorname:	Tätigkeit:
Geburtsdatum:	Telefon dienstlich:
Anschrift:	Telefon privat:

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Name und Ort der Betreuungseinrichtung:

monatliche Betreuungskosten:

für folgende Monate:

Kreuzen Sie bitte die im nachfolgenden auf Sie zutreffenden Varianten an:

- □ Der andere Elternteil des Kindes erhält von seinem Arbeitgeber keinen Kinderbetreuungszuschuss.
- □ Der andere Elternteil des Kindes erhält von seinem Arbeitgeber einen Kinderbetreuungszuschuss in Höhe von monatlich …… Euro.
- □ Der andere Elternteil ist ebenfalls Mitarbeiterin / Mitarbeiter im kirchlichen Dienst und wird keinen Antrag stellen.

Ich versichere, dass die Betreuung nicht in meinem eigenen Haushalt stattfindet.

Mir ist bekannt, dass der Zuschuss eine freiwillige, außertarifliche Leistung des Arbeitgebers ist, auf die auch bei wiederholter vorbehaltloser Zahlung kein Rechtsanspruch besteht.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung, die sich hinsichtlich der monatlichen Betreuungskosten ergibt, meinen Arbeitgeber unverzüglich schriftlich anzuzeigen. Mir ist bekannt, dass ich überzahlte Beträge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige zu viel erhalten habe. Mir ist bekannt, dass hinsichtlich der Rückforderungsansprüche des Arbeitgebers die sechsmonatige Ausschlussfrist nicht greift, soweit infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige eine Überzahlung erfolgt ist.

……., den……..

……..
(Unterschrift Mitarbeiter/in)

Anhang II

Bestätigung der Kinderbetreuungseinrichtung
für das Kindergartenjahr 201…/201…:

Name und Anschrift der Kinderbetreuungseinrichtung:
…….
…….
…….

Vorname, Name, Anschrift und Alter des betreuten Kindes:
……
……
……
……
……

Höhe der monatlichen Betreuungskosten:
(inklusive der Kosten der in der Einrichtung in Anspruch genommenen Mittagsverpflegung sowie des Spielgelds)

September		Euro	März		Euro
Oktober		Euro	April		Euro
November		Euro	Mai		Euro
Dezember		Euro	Juni		Euro
Januar		Euro	Juli		Euro
Februar		Euro	August		Euro

Stempel

……., den…….

…….
(Unterschrift Vertreter/in der Kinderbetreuungseinrichtung)