

**Antragsabgabe bei:**

Stadt Glücksburg (Ostsee)  
 Kulturverwaltung  
 Schinderdam 5  
 24960 Glücksburg

**Antragseingang:**

**Antrag auf Ermäßigung des Beitrages für den Besuch der  
 offenen Ganztagschule Glücksburg (OGS)**

**1. Antragsteller/-in**

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Telefonnummer (freiwillig)

**2. Die Ermäßigung wird beantragt für**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Besuch der OGS seit / ab	
mtl. Beitrag (ohne Verpflegung etc.)	Betreuungszeiten

**3. Familienverhältnisse (alle im Haushalt lebenden Personen sind aufzuführen.)**

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Familienverhältnis zum Kind (unter Pkt. 2) (Mutter, Schwester, etc.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**4.**

**Einkommensverhältnisse Antragsteller/in**  
**und der in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen**

<b>Alle Einnahmen sind anzugeben und durch Nachweise zu belegen (gilt auch für Sachbezüge)!</b> Bitte beantworten Sie für jede Person und jede Position, ob das Einkommen vorhanden ist.				
<b>Einkommen</b>	Antragsteller/in	weitere Person (Ziffer 3 lfd. Nr.____)	weitere Person	weitere Person
Art des Einkommens	Euro	Euro	Euro	Euro
Selbständige Arbeit				
Nichtselbständige Arbeit				
Arbeitslosengeld I				
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)				
Kindergeld				
Kinderzuschlag				
Krankengeld				
Bafög/ Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)				
Leistungen nach dem SGB XII / AsylbLG				
Elterngeld				
Mutterschaftsgeld				
Rente				
Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss				
Wohngeld/ Lastenzuschuss				
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung				
Sonstige Einnahmen:				

Von mir (Antragsteller/-in), bzw. von den in meinem Haushalt lebenden Personen wurden/  
 werden Leistungen beantragt:       Nein       Ja -> Welche? \_\_\_\_\_

**5. Aufwendungen** (Bitte aktuelle Belege bitte in Kopie beifügen!)

**5.1. wegen Erwerbstätigkeit:**

Angaben zur Ermittlung von Absetzbeträgen				
Ausgaben	Antragsteller/in	weitere Person (Ziffer 3 lfd. Nr. ___)	weitere Person (Ziffer 3 lfd. Nr. ___)	weitere Person (Ziffer 3 lfd. Nr. ___)
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte in				
Art des Beförderungsmittels				
einfache Fahrstrecke/km				
Fahrstrecke von - nach				
regelmäßige Arbeitstage pro Woche				
Beiträge zu Berufsverbänden				
Arbeitsmittel				
Doppelte Haushaltsführung				
Sonstiges				

**5.2. für unterhaltsberechtignte Kinder außerhalb des Haushaltes:**

(bitte Kontoauszüge, etc. beifügen)

Name, Vorname des unterhaltsberechtignten Kindes	Geburtsdatum	Familienverhältnis zur Person unter Punkt 3 (lfd. Nr.)	mtl. Unterhaltszahlung in Euro

**5.3. für Versicherungen:** (bitte Unterlagen beifügen)

Versicherungsart	Beträge in Euro	
	monatlich	jährlich
Privathaftpflicht		
Kfz-Haftpflicht		
Unfall		
Hausrat		
Berufsunfähigkeit		
Private Altersvorsorge		
Private / zusätzl. Krankenversicherung		
Sonstige Versicherungen: _____ _____		

**5.4. für die Unterkunft:**

Wohnfläche \_\_\_\_\_ qm       Wohnraum zur Miete /  Eigentum

Mietbelastung (für selbst genutzten Wohnraum) Kaltmiete (incl. kalter Nebenkosten)
Betrag in Euro/ monatlich:

***Nur ausfüllen bei Wohneigentum  
(Belege sind beizufügen!)***

***Eigentumsbelastung (entfällt bei Mietwohnung)***

**EIGENTUMSBELASTUNG:**

Baujahr/Bezugsfertigkeit _____	<input type="radio"/> Einfamilienhaus <input type="radio"/> Reihenhause / Doppelhaushälfte <input type="radio"/> Eigentumswohnung
	Jährlich in Euro
Schuldzinsen (keine Tilgungsraten) (Jahreskontoauszug)	
Grundsteuer B	
Entwässerungsgebühr	
Frischwassergebühr	
Kanalisationsgebühr	
Müllabfuhrgebühr	
Straßenreinigungsgeld	
Schornsteinreinigungsgeld	
Gebäudehaftpflichtversicherung	
Sonstige Kosten: _____ _____	

## **6. Hinweise:**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden vom ausschließlich zur Berechnung einer möglichen Ermäßigung des Beitrages für den Besuch der offenen Ganztagschule verwendet. Die erforderlichen Daten werden in Dateien/Akten erfasst und gespeichert. Eine eventuelle Ermäßigung wird frühestens ab dem Monat gewährt, in dem der Antrag bei der Stadt Glücksburg (Ostsee) eingegangen ist. Eine rückwirkende Bewilligung ist grundsätzlich nicht möglich. Eine Bearbeitung des Antrages ist erst nach Vorlage der vollständigen Unterlagen durchführbar. Nach Bearbeitung des Antrages erhält der/die Antragsteller/in eine Mitteilung über die Ermäßigung.

Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Das Antragsformular ist sorgfältig und wahrheitsgemäß auszufüllen und zu unterschreiben bzw. von Ihrem gesetzlichen Betreuer unterschreiben zu lassen. Änderungen, die seit der letzten Antragstellung eingetreten sind und bisher nicht mitgeteilt wurden, sind anzugeben.

## **7. Erklärung:**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte, auch die, der in meinem Haushalt lebenden Personen, lückenlos angegeben habe. Änderungen der Familien- und Einkommensverhältnisse werde ich unverzüglich und unaufgefordert dem/der zuständigen Sachbearbeiter/in mitteilen.

**X** \_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

**X** \_\_\_\_\_

## **Einverständniserklärung**

Ich erteile mit diesem Schreiben mein Einverständnis auf Datenaustausch mit den zuständigen Behörden für folgende Leistungsbereiche:

### **SGB II (ALG II), SGB XII, Asylleistungen und Wohngeld**

Diese Einverständniserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit von mir widerrufen werden. Durch die Erteilung der Einverständniserklärung erfolgt **keine** automatische Weiterleitung der Veränderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse. Diese Veränderungen sind von Ihnen auch ohne Aufforderung unverzüglich anzuzeigen und nachzuweisen.

**X** \_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

**X** \_\_\_\_\_