

Landeshauptstadt Dresden  
Amt für Kindertagesbetreuung  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

E-Mail: amt58-beitragsstelle@dresden.de

Eingangsvermerk - Empfänger

**Aktenzeichen** (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

**Personenkennnummer (PKN):** \_\_\_\_\_

(falls bereits vorhanden, ansonsten erfolgt die Vergabe durch die Beitragsstelle)

**Erklärung zur Prüfung des Status Alleinerziehend hinsichtlich der Festsetzung des Elternbeitrags für das Kind:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße Hauptwohnsitz	Hausnummer	PLZ	Ort

**Daten des Antragstellers:**

Name	Vorname		
Straße Hauptwohnsitz	Hausnummer	PLZ	Ort

**Angaben zur Haushaltszugehörigkeit**

Zur Prüfung, ob in meinem Fall die Anspruchsvoraussetzungen auf Absenkung des Elternbeitrages erfüllt sind, gebe ich folgende Erklärung:

Ich lebe in meinem Haushalt neben meinem o. g. Kind (und weiteren Kindern) seit dem \_\_\_\_\_

Mit dem anderen Elternteil zusammen. Der andere Elternteil ist jedoch

Ohne eine andere erwachsene Person

Mit einer anderen erwachsenen Person, in folgendem Verhältnis

\_\_\_\_\_

(z. B. Elternteil des o. g. Kindes, Lebenspartner\*in, mein erwachsenes Kind, Verwandte)

**und**

die Betreuung und Erziehung wird im Vergleich zum anderen Elternteil auf einen Monat gesehen mindestens hälftig von mir übernommen.                      Ja                      Nein

### **Wahrheits- und Mitteilungspflicht**

- Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder vorsätzliches Verschweigen von Tatsachen rückwirkend geahndet werden können.
- Ich verpflichte mich, jede Änderung der persönlichen Verhältnisse unverzüglich der Beitragsstelle des Amts für Kindertages- betreuung mitzuteilen. Damit kann vermieden werden, dass rückwirkende Nachzahlungsforderungen erhoben werden.

### **Datenübermittlung**

- Für den Fall der Inanspruchnahme einer Einrichtung in freier Trägerschaft erkläre ich mein Einverständnis, dass bei einer Absenkung des Elternbeitrages eine Übermittlung der Daten über die Bewilligung bzw. den Wegfall der Anspruchsvoraussetzung auf Anfrage des Trägers der jeweiligen Kindertageseinrichtung erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> bei Betreuung in einer Kita in Freier Trägerschaft in Dresden bitte den jeweiligen Betreuungsvertrag in Kopie beifügen