

**Änderungsmitteilung für die Übernahme der
Teilnahmebeiträge / Gebühren für den
Besuch in einer Tageseinrichtung
gem. § 90 Abs. 3 i. V. m. §§ 22 a und
24 SGB VIII und § 16 a SGB II**



Kind / er:

Name, Vorname; Geburtsort und Staatsangehörigkeit			Geburtsdatum
Name, Vorname; Geburtsort und Staatsangehörigkeit			Geburtsdatum
Name, Vorname; Geburtsort und Staatsangehörigkeit			Geburtsdatum
Name, Vorname; Geburtsort und Staatsangehörigkeit			Geburtsdatum
In der Tageseinrichtung (Name, Ort):	Gebuchte Stunden:	Personen im Haushalt:	Mittagessen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ab dem _____ hat sich nachfolgende Änderung ergeben:

Die entsprechenden Nachweise müssen beigelegt werden!

Bitte wenden! →

Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Bayreuth die Zahlungen an den Träger der Einrichtung leistet.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig ausgefüllt, unterschrieben und bei der Stadt eingegangen ist!

Ich verpflichte mich, alle Änderungen in den Einkommen- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht bezogene Leistungen erstattet werden müssen.

Die datenschutzrechtlichen Hinweise zu diesem Antrag finden Sie im Internet unter dsgvo.bayreuth.de. Alternativ können Sie sich diese bei Ihrem zuständigen Sachbearbeiter in Papierform aushändigen lassen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte geben Sie uns Ihre Telefonnummer an, damit wir Sie bei evtl. Rückfragen telefonisch erreichen können!

Telefonnummer

E-Mail

Bearbeitungsvermerk des Amtes für Kinder, Jugend und Familie

Antrag eingegangen am: _____

Anmerkungen:

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter