

Antrag auf Befreiung/Erlass von Elternbeiträgen für die Teilnahme von Schülerinnen und Schülern am außerunterrichtlichen Ganztags- und Betreuungsangebot in der Sekundarstufe I des Kreisgymnasiums Heinsberg

für das Schuljahr 20____/____

1. Antragsteller

	Elternteil 1 (oder gleichgestellte Personen gem. § 3 Abs. 2 der Elternbeitragsatzung)	Elternteil 2 (oder gleichgestellte Personen gem. § 3 Abs. 2 der Elternbeitragsatzung)
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
E-Mail:		
Telefon:		

2. Angaben zum Kind, für das der Antrag gestellt wird

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

3. Angaben zu den Familienverhältnissen

- Kind (aus Ziffer 2) lebt zusammen mit beiden Elternteilen
- Kind lebt in Vollzeitpflege gem. § 33 SGB VIII bei den o. g. Pflegepersonen, denen ein Kinderfreibetrag nach § 32 EstG oder Kindergeld gewährt wird
- Bei getrennt lebenden Eltern:
 - Kind wohnt überwiegend im Haushalt von Elternteil 1
 - Kind wohnt überwiegend im Haushalt von Elternteil 2
 - Kind wohnt zu gleichen Teilen bei beiden Elternteilen (Wechselmodell)

4. Ich/Wir beantrage/n eine Beitragsbefreiung, da

- ein Geschwisterkind des o. g. Kindes gleichzeitig am **außerunterrichtlichen Ganztags- und Betreuungsangebot des Kreisgymnasiums Heinsberg** teilnimmt und hierfür ein Elternbeitrag gezahlt wird.
- für die Teilnahme eines Geschwisterkindes an den außerunterrichtlichen Förder- und Betreuungsangeboten der **OGS einer Förderschule des Kreises Heinsberg** ein Elternbeitrag gezahlt wird.

Angaben zum Geschwisterkind, für welches ein Elternbeitrag gezahlt wird:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Schule:	
Klasse:	

5. Ich/Wir beantrage/n einen Beitragserlass, da

- ich/wir Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem **SGB II**
- ich/wir Leistungen nach dem **3. oder 4. Kapitel SGB XII** - Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung -
- ich/wir Leistungen nach den **§§ 2 und 3 AsylbLG**
- ich/wir **Kinderzuschlag gemäß § 6a BKGG**
- ich/wir **Wohngeld nach dem WoGG** beziehe/n.

Der entsprechende aktuelle Leistungsbescheid ist in Kopie beigelegt.

Mir/Uns ist bekannt, dass eine Beitragsbefreiung oder ein Beitragserlass frühestens ab dem 1. des auf die Antragstellung folgenden Monats erfolgen kann.

Fällt eine der vorgenannten Voraussetzungen für eine Beitragsbefreiung oder einen Beitragserlass weg, werde ich/werden wir **den Kreis Heinsberg, Amt für Schule, Kultur und Sport, unverzüglich informieren.**

Ich/Wir ermächtige(n) durch meine/unsere Unterschrift den Kreis Heinsberg, bei den jeweiligen öffentlichen Stellen die Angaben bestätigen zu lassen bzw. entsprechende Informationen einzuholen.

Mir/Uns ist bewusst, dass eine vorsätzliche oder grob fahrlässige Falschangabe strafrechtliche Konsequenzen haben kann und ich/wir verpflichtet bin/sind, Beträge zu ersetzen, die aufgrund der Falschangabe oder einer nicht rechtzeitigen Mitteilung einer Änderung der Voraussetzungen für eine Beitragsbefreiung oder einen Beitragserlass zu wenig gezahlt wurden.

Ich versichere/Wir versichern mit meiner/unsere(r) Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Lebt das Kind mit beiden Elternteilen zusammen und unterschreibt nur ein Elternteil, wird von diesem bestätigt, dass er mit der Einwilligung und in Vertretung des anderen Elternteils handelt.

Datum, Ort

Unterschrift(en)

Der Antrag sowie die entsprechenden Nachweise können entweder per E-Mail an KGH-Betreuung@kreis-heinsberg.de oder postalisch beim Kreis Heinsberg, Amt für Schule, Kultur und Sport, Valkenburger Str. 45, 52525 Heinsberg, eingereicht werden.