

An die Stadt Frechen

Abt. 5.56 Elternbeiträge Kindertageseinrichtungen, Kassenzeichen _____
 Kindertagespflege, Kassenzeichen _____

Antrag auf Kostenbefreiung gemäß § 90 Abs. 4 SGB VIII

Hiermit beantrage/n ich/wir (Name, Vorname des/der Beitragspflichtigen)

Wohnanschrift: _____

für das Kind (Name, Vorname) _____

geb. am _____

den Erlass des Kostenbeitrages gem. §90 Abs. 1 Nr. 3 nach Abs. 4, da die Belastung nicht zumutbar ist.

Ich/Wir beziehe/n

- Leistungen nach dem SGB II (ALG II)
- Leistungen nach dem 3. und 4. Kapitel SGB XII (Grundsicherung)
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes
- Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

Die entsprechenden Unterlagen (aktuelle Bewilligungsbescheide) sind diesem Antrag beigelegt.

Ort/Datum _____

Unterschrift/en Beitragspflichtige/r
