|  |  |
| --- | --- |
|  | Antrag |
|  | **auf Gewährung einer Billigkeitsleistung**  |
|  | ***- Anteilige Erstattung des Betreuungsbeitrages*** ***für Kindertagesbetreuung aufgrund des COVID-19-bedingten*** ***Betretungsverbotes für Kindertagesbetreuungsangebote -*** |
|  |  |
| An denLandschaftsverband Westfalen-LippeLWL-Dezernat Jugend und Schule, Sachbereich 030348133 Münster |
|  |  |

|  |
| --- |
| **1. Antragstellender örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt)** |
| Name: |       |
| Anschrift: |       |
| Ansprechperson und Kontaktdaten: | Name:      | Fachbereich / Funktion:      |
| Telefon-Nr.:      | E-Mail-Adresse:      |
| [ ]  | Bitte zahlen Sie die Zuweisung an meine für die KiBiz-Betriebskosten übliche Bankverbindung aus. |
| Abweichende Bankverbindung:Nur wenn Überweisung auf die KiBiz-Bankverbindung nicht möglich ist | IBAN      | BIC      |
| Bezeichnung des Kreditinstituts      |
| Verwendungszweck/ Buchungszeichen (max. 49 Zeichen): |       |

|  |
| --- |
| **2. Maßnahme**  |
| Bezeichnung | Erstattung des tatsächlichen Ertrags- bzw. Einzahlungsausfalls aufgrund der Aussetzung bzw. Reduzierung der Beitragserhebung * von 50% für April und Mai 2020 aufgrund des pandemiebedingten Betretungsverbotes für Kindertagesbetreuungsangebote
* von 25% für Juni und Juli 2020 aufgrund des eingeschränkten Regelbetriebes in der Kindertagesbetreuung
 |
| Durchführungs- zeitraum | Von 01.04.2020 bis 31.07.2020 |

|  |
| --- |
| **3. Beantragte Billigkeitsleistung** |
| **Elternbeiträge nach der örtlichen Beitragssatzung (in Euro) gemäß ursprünglicher Festsetzung für den Monat** Sofern Elternbeiträge aufgrund anderer gesetzlicher Vorschriften bzw. durch die örtliche Satzung bereits nicht erhoben oder erlassen werden, sind diese Beträge hier nicht zu berücksichtigen. |
|  | **APRIL 2020** | **MAI 2020**  | **JUNI 2020** | **JULI 2020** |
| Kindertageseinrichtungen  |        € |       € |       € |       € |
| Kindertagespflege |       € |       € |       € |       € |
| *Nur falls eine Differenzierung nicht möglich ist, ist direkt der Gesamtbetrag einzusetzen* |
| **Summe**  |       € |       € |       € |       € |
|  | **davon je 50 %** | **davon je 25%**Sofern die Elternbeiträge in einem der beiden Monate vollständig und in dem anderen nicht erhoben wurden, ist dies oben entsprechend einzutragen. In diesem Fall ist nachstehend für den Monat mit vollständiger Erhebung eine Erstattung von 50% anzugeben. |
| **Ich beantrage die Erstattung in Höhe von**  |  **€**  | **€** | **€** | **€** |
| **Somit insgesamt**  | **0,00 €** | **0,00 €** |

|  |
| --- |
| **4. Erklärungen** |
| Der Antragsteller erklärt, dass * er für die Monate April und Mai 2020 keine Elternbeiträge für Kindertagesbetreuungsangebote in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege erhoben hat
* er für die Monate Juni und Juli 2020 entweder höchstens jeweils hälftige oder für einen der beiden Monate die vollen und für den anderen Monat keine Elternbeiträge für Kindertagesbetreuungsangebote in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege erhoben hat
* die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind
* die zugrundeliegenden Erhebungsdaten (z.B. Auszug aus Elternbeitragsprogramm) für eine ggf. später erfolgende Prüfung fünf Jahre nach Abschluss des Kassenjahres aufbewahrt werden
 |
|       ....................................................................... | ....................................................................... |
| Ort/Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift |