



Münchner Förderformel (MFF)

Antrag auf Zweitkindermäßigung im Rahmen der Münchner Förderformel
gemäß der aktuell gültigen Richtlinie zur Förderung kinderreicher Familien und zur
einkommensbezogenen Staffelung der Elternentgelte vom 29.11.2017

Eingang am:

**Der Antrag ist bei der Einrichtungsleitung/Trägervertretung der geförderten
Kindertageseinrichtung bis spätestens zum 28.02. des auf das betreffende
Kindertageseinrichtungsjahr folgenden Jahres abzugeben.**

Der Antrag wird für das Kindertageseinrichtungsjahr gestellt.

Name der Kindertageseinrichtung	<input type="text"/>
Straße, Hausnr. der Kindertageseinrichtung	<input type="text"/>
Einrichtungsnummer (wird vom Träger der Kindertageseinrichtung ausgefüllt)	<input type="text"/>

Vor- und Nachname des/der Personensorgeberechtigten

Anschrift des/der Personensorgeberechtigten

Ich/Wir beantrage/n die Zweitkindermäßigung für den Besuch meines/unseres Kindes mit der Ordnungsnummer*) 2

, geboren am

Vor- und Nachname

in o. g. Kindertageseinrichtung ab dem (bis zum).

*)

Die Kinder der Familiengemeinschaft/Haushaltsgemeinschaft werden dem Alter nach vom ältesten bis zum jüngsten zu berücksichtigenden Kind gereiht und erhalten eine Ordnungsnummer. Bei zwei oder mehr am selben Tag geborenen Kindern erfolgt die Reihung nach der alphabetischen Reihenfolge der Anfangsbuchstaben des Vornamens.

In der Familiengemeinschaft/Haushaltsgemeinschaft leben außerdem die nachfolgend genannten Kinder (auch Stief- oder Halbgeschwister), die noch nicht das 14. Lebensjahr vollendet haben, die im o. g. Kindertageseinrichtungsjahr eine Kindertageseinrichtung* im Sinne des Art. 2 BayKiBiG oder eine von der Landeshauptstadt München geförderte Mittagsbetreuung* nach Art. 31 Abs. 3 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) für Grund- und Förderschüler der Jahrgangsstufe 1 bis 4 besuchen.

Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Adresse der Kindertageseinrichtung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stempel und Unterschrift der jeweiligen besuchten Kindertageseinrichtung durch Einrichtungsleitung/ Trägervertretung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
geförderte Mittagsbetreuung gemäß Art. 31 Abs. 3 BayEUG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsbeginn	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betreuungsende	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ordnungsnummer <i>(Bitte nicht ausfüllen)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Trägervertretung hat mich/uns über die Fördervoraussetzungen der Zweitkindermäßigung informiert und das im Internet unter www.muenchen.de/foerderformel abrufbare **Informationsschreiben zur Zweitkindermäßigung und Förderung kinderreicher Familien im Rahmen der Münchner Förderformel (Stand Dezember 2017)** ist mir/uns bekannt bzw. wurde vom Träger ausgehändigt.

Der Träger prüft den Antrag in eigener Verantwortung unter Zugrundelegung der Richtlinie zur Förderung kinderreicher Familien und zur einkommensbezogenen Staffelung der Elternentgelte vom 29.11.2017. Liegen die Voraussetzungen der Zweitkindermäßigung vor, so ermäßigt der Träger das Elternentgelt um zwei Einkommensstufen.

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir die Angaben in diesem Antrag auf **Antrag auf Zweitkindermäßigung im Rahmen der Münchner Förderformel** wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n. Änderungen im Laufe des o. g. Kindertageseinrichtungsjahr insbesondere Wegzug aus München, Wechsel bzw. Austritt dieses oder eines Geschwisterkindes aus der jeweiligen Kindertageseinrichtung* oder Änderungen innerhalb der Familiengemeinschaft/Haushaltsgemeinschaft sind dem Träger der Kindertageseinrichtung* (siehe Seite 1) unverzüglich und unaufgefordert schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Ansprechpartner

Geschäftsbereich KITA
Geschäftsstelle Zuschuss
Bayerstr. 28
80335 München

zuschuss.kita.rbs@muenchen.de
Fax: 089/ 233-84379

^{*)} = Betreuungseinrichtung