

Meldebogen für den Ausgleich entgangener Einnahmeausfälle gemäß § 17b Abs. 1 Kindertagesstättengesetz - KitaG (Pauschalbetrag – Kinder ab Vollendung des 3. Lebensjahres)



Landkreis Dahme-Spreewald
 Amt für Kinder, Jugend und Familie
 Kita-Finanzierung
 Beethovenweg 14
 15907 Lübben (Spreewald)

Stichtag: _____

Quartal: _____

Jahr: _____

1. Angaben zum Träger			
Träger			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
AnsprechpartnerIn			
Telefon		Fax	
E-Mail			
2. Bankverbindung			
Kreditinstitut			
IBAN			
3. Berechnung			
3.1 Ausgleich entgangener Einnahmeausfälle gemäß § 17b Abs. 1 KitaG			
Name der Einrichtung	Anzahl der Kinder		Gesamt- kinderzahl für den Ausgleich
	§ 17a Abs. 1 S. 1 Nr. 3 KitaG (regulär)	§ 17a Abs. 1 S. 3 KitaG (Hilfemaßnahmen)	
	Summe		
	Pauschalbetrag		
	Ausgleich für August – Dezember 2024 (Summe Kinder x 125,00 € x 5 Monate)		

3.2 Kinder im Alter von 3 Jahren bis Schuleintritt (Kindergarten), die gemäß §§ 50 Abs. 1,2 und 51 KitaG elternbeitragsbefreit sind und zum Stichtag 01.06.2024 gemeldet wurden

Name der Einrichtung	Anzahl der Kinder		
	§ 50 Abs. 1 KitaG (Pauschalbetrag 30 €)	§ 50 Abs. 2 KitaG (Pauschalbetrag 50 €)	§ 51 KitaG (Pauschalbetrag 50 €)
Summe			
Pauschalbetrag	30,00 €	50,00 €	50,00 €
Summe Reduzierung Ausgleichsbetrag (Summe Kinder x Pauschalbetrag x 2 Monate)			
Summe Reduzierung Ausgleichsbetrag Gesamt			
Ausgleich für August bis Dezember 2024 (Gesamtbetrag aus 3.1 abzüglich Gesamtbetrag aus 3.2)			

Hinweis: Es sind nur die Kinder einzutragen, welche auch unter Nr. 3.1 erfasst wurden.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift