

## **Gemeinde Krottendorf-Gaisfeld**

Krottendorf 161 8564 Krottendorf-Gaisfeld

Auszahlung bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

Tel.: 03143/22 22 • Fax DW 20 Email: gde@krottendorf-gaisfeld.gv.at www.krottendorf-gaisfeld.at

## **Antrag**

## auf monatlichen Kinderbetreuungszuschuss für die "Kinderbetreuung zu Hause"

ab voller Antragsteller/In:	ndetem 1. bis zum 3. Lebensjahr
Antragsteller/In	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Email	
Telefonnummer	
Bankverbindung (IBAN und BIC)	
Kind für das der Gemeindez	uschuss beantragt wird:
Name	
Geburtsdatum	
Von wem wird die Kinderbetreu- ung zu Hause übernommen? (nur Eltern zulässig)	
Voraussichtlicher Betreuungszeitraum zu Hause (Datum von/bis)	
Hiermit bestätige ich,	
oder vergleichbare Kinderbetr	he Kinderbetreuungseinrichtung (Kinderkrippe, Tagesmutter euungseinrichtung) besucht, enannter Punkte unverzüglich im Gemeindeamt schriftlich be-
Will memer officerselling bestatige to	ar die Warmieresgemaisen Angaben.
Datum	Unterschrift
BEILAGEN dringend zur Genehmigu Nachweis über den Bezug der Fa	
Genehmigung Bürgermeister:	Auszahlung ab



(Monatsersten des Folgemonats)