

Antrag
auf Erstattung von Kinderbetreuungskosten
(nach § 12 Abs. 4 HGLG)

Veranstaltung: _____

vom _____ bis _____
(Samstag und Sonntag sind unterrichtsfrei, daher erfolgt keine Erstattung)

Hessische Landesfeuerweherschule
Heinrich-Schütz-Allee 62
34134 Kassel

Name, Vorname	Straße	PLZ / Wohnort
Telefonnummer / E-Mail-Adresse für Rückfragen:		
IBAN	BIC	Geldinstitut
DE		
Ich bin		
<input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> erwerbslos	<input type="checkbox"/> und alleinerziehend
<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> in Elternzeit	
Name und Alter der betreuten Kinder (Erstattung nur für Kinder unter 15 Jahren)		
_____, _____ Jahre		
_____, _____ Jahre		
_____, _____ Jahre		
Lebt eine weitere Person im Haushalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, kann diese die Betreuung während der Veranstaltung übernehmen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn nein, warum nicht? <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt		
<input type="checkbox"/> sonstiges: _____ (bitte erläutern)		
Übliche Anwesenheit dieser Person im Haushalt: von _____ Uhr bis _____ Uhr		
Arbeitszeiten Antragsteller/in:		
Abfahrt Wohnung	Regelmäßige Arbeitszeit	Ankunft Wohnung
Mo: _____ Uhr	Mo: von _____ bis _____ Uhr	Mo: _____ Uhr
Di: _____ Uhr	Di: von _____ bis _____ Uhr	Di: _____ Uhr
Mi: _____ Uhr	Mi: von _____ bis _____ Uhr	Mi: _____ Uhr
Do: _____ Uhr	Do: von _____ bis _____ Uhr	Do: _____ Uhr
Fr: _____ Uhr	Fr: von _____ bis _____ Uhr	Fr: _____ Uhr

Bitte Rückseite beachten!

Übliche Betreuung in Zeiten ohne Teilnahme an einer Veranstaltung der HLFS
(Schule, Kindergarten, Tagesmutter, Großeltern o.ä.)

Mo: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden
Di: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden
Mi: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden
Do: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden
Fr: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Wichtig: Den vollständig ausgefüllten Antrag reichen Sie bitte innerhalb einer Ausschlussfrist von **einem Monat schriftlich** und **im Original** bei der HLFS ein. Die Frist beginnt mit dem Tage nach Beendigung der Veranstaltung. Das Original der unterschriebenen Quittung der Betreuungsperson mit Name und Anschrift über den Erhalt und die Höhe der Betreuungskosten ist dem Antrag beizufügen!

Grundsätzlich werden Kosten nur für eine Betreuungsperson, auch bei mehreren Kindern, erstattet. Bei einer zusätzlichen Betreuung durch Institutionen wie Kindergarten, Hort o.ä. muss auf der Quittung ersichtlich sein, für welches Kind zusätzliche Kosten über die normale Betreuung hinaus angefallen sind.

Bei der Erstattung wird das Gesetz zur Regelung eines allgemeinen Mindestlohns (Mindestlohngesetz - MiLoG) in der jeweils gültigen Fassung zugrunde gelegt.

Für Ganztagesveranstaltungen werden maximal 8 Stunden/Tag erstattet.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben, insbesondere, dass es sich um zusätzlich teilnahmebedingte Kosten handelt. Für die Zeit der beantragten Erstattung von Betreuungskosten war keine Person im Haushalt, die die Betreuung übernehmen konnte.

Datum, Unterschrift (Antragsteller/in)

Nicht vom Antragsteller auszufüllen:

Veranstaltungsdauer: _____ Tage Mo Di Mi Do Fr

Dauer der durch die Veranstaltung bedingte Betreuung: _____ erstattungsfähiger Betrag: _____

Mo: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden _____ €

Di: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden _____ €

Mi: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden _____ €

Do: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden _____ €

Fr: von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden _____ €

Gesamtbetrag: _____ €

Rechnerisch richtig:

Sachlich richtig:

Unterschrift Sachbearbeiter

Unterschrift Sachbearbeiter