

Antrag auf Personalkostenzuschuss für Kindertagesbetreuung gemäß § 16 (2) i.V.m. § 15 (2) Kindertagesstättengesetz des Landes Brandenburg für das Jahr



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

Telefon: 03546 20-1725

Hinweis:

Das Formular ist vollständig auszufüllen
 und **im Original einzureichen!**

1. Antragsteller / Träger			
Name			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
Ansprechpartner		E-Mail	
Telefon		Telefax	
Kreditinstitut		BIC	
Kontoinhaber		IBAN	

2. Einrichtung			
Name			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
Ansprechpartner (Kita-Leitung)		E-Mail	
Telefon		Art der Einrichtung	
Öffnungszeiten			

Beantragt wird ein Personalkostenzuschuss

für die Zeit vom _____ bis _____

3. Sonstige Angaben

Rechtsverbindliche Erklärung:

Wir erklären, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

 Ort, Datum

 Stempel

 Unterschrift