

An die  
Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration  
FS36 Leistungsentgelte und Abrechnung  
Postfach 760106, 22051 Hamburg  
oder  
per Mail an: [kita-entgelte@soziales.hamburg.de](mailto:kita-entgelte@soziales.hamburg.de)



Trägername, -Nr. und -anschrift:

---

## Antrag auf Zusatzfortschreibung „Inflationsausgleichsgeld 2023“

Auf Grundlage des Umlaufbeschlusses der Kita-Vertragskommission nach § 26 Landesrahmenvertrag ‚Kinderbetreuung in Tageseinrichtungen‘ vom 28.08.2023 beantragen wir mit unserer Kita<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (bitte Adresse und Kita-Nr. angeben)

die einmalige Zusatzfortschreibungsrate „**Inflationsausgleichsgeld**“ für das Vereinbarungsjahr 2023.

Die Zusatzfortschreibung **Inflationsausgleichsgeld 2023 von 0,53 %** erhalten alle Träger, die nicht Tarifierwender AVH SuE oder nicht analog Tarifierwender AVH SuE sind, **einmalig für das Vereinbarungsjahr 2023**, wenn der Träger ein Inflationsausgleichsgeld in Höhe von **mindestens 2.560 Euro je Vollzeitkraft** für das gesamte pädagogische Personal bis zum 31.03.2024 ausgezahlt hat und die Auszahlung der zuständigen Behörde bis zum 30.06.2024 nachweist.

Als Nachweis ist vom Träger, **sofern er einen Tarifvertrag rechtsverbindlich anzuwenden hat**, in dem die Zahlung eines Inflationsausgleichsgeldes mindestens in der vorgenannten Höhe festgelegt ist, für seinen Status als Anwender eines solchen Tarifs eine schriftliche Bestätigung der jeweiligen Arbeitgebervereinigung bis spätestens zum 30.06.2024 vorzulegen oder, sofern er einen Haustarifvertrag mit einer entsprechenden Regelung abgeschlossen hat, diesen bis zum vorgenannten Termin vorzulegen.

**In allen anderen Fällen** ist als Nachweis vom Träger

- entweder eine Bestätigung des Steuerberaters oder Wirtschaftsprüfers des Trägers
- oder, sofern der Träger keinen Steuerberater mit der Lohnbuchhaltung für seinen Kita-Betrieb beauftragt, eine Bestätigung des Dienstleisters, der mit der Durchführung der Lohnbuchhaltung des Trägers beauftragt ist,

vorzulegen.



**Bitte fügen Sie den entsprechenden Nachweis dem Antrag bei.**

<sup>1</sup> Sollten Sie mehrere Einrichtungen betreiben, fügen Sie bitte eine Liste mit der Nennung aller Kitas dieser Erklärung bei.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben und Funktion