

Posteingang:

**Antrag gemäß § 90 (3) Sozialgesetzbuch VIII (KJHG)
auf teilweise bzw. volle Übernahme des Kostenbeitrages
für eine Kindertageseinrichtung für**

Krippe Kindergarten Kindertagesstätte Hort

Tageseinrichtung und Träger

Sprechzeiten:

alle Tage außer Mittwoch	8.30 - 11.30
Dienstag	13.00 - 18.00
Donnerstag	13.00 - 15.30

Antragsteller/in

Name, Vorname(n)

Telefon (Angabe freiwillig)

Anschrift

1. Kind/er , für die die Übernahme beantragt wird:	1. Kind	2. Kind
	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Anschrift (wenn abweichend v. Antragsteller/in)	
2. Eltern	Vater	Mutter
	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	
	Anschrift	

3. Angaben zum Antrag über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Bitte Nichtzutreffendes durch einen Strich kennzeichnen!)

Einkommen

Art des Einkommens	Vater* €/mtl.	Mutter* €/mtl.
Arbeitgeber (Name und Anschrift)		
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto) / Gewinn		
Gratifikationen (z.B. Weihnachtsgeld, Tantiemen)		
Urlaubsgeld		
Fahrtkostenrückerstattung vom Arbeitgeber/Jobcenter o.ä.		
Lohnsteuerjahresausgleich		
Renten/Pensionen		
Arbeitslosengeld I / Eingliederungshilfe		
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)		
Grundsicherung bei Erwerbsminderung		
Leistungen nach dem AsylBLG		
BAföG		
Berufsausbildungsbeihilfe		
Kindergeld und Kinderzuschlag		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Wohngeld		
Elterngeld		
Einkünfte aus Kapitalvermögen		
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		
Waisenrente		
Kinderbetreuungskosten nach dem AfG		
Sonstige Einkünfte (z.B. Trinkgeld)		

* lebt ein Kind vor Antragstellung nur mit einem Elternteil zusammen, sind über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben zu machen gem. § 90 (3) SGB VIII)

4. Ausgaben		
Art der Ausgaben	Vater* €/mtl.	Mutter* €/mtl.
Unterhaltszahlungen		
Versicherungen		
Beiträge zur Altersvorsorge		
Beiträge an Gewerkschaften/Berufsverbände		
priv. Krankenversicherung (nur bei Selbständigen)		
Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung		
Kaltniete (mtl.)	€	€
Belastungen bei Wohneigentum (mtl.)	€	€
Kosten, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind	Vater*	Mutter*
Arbeitsmittel (€/mtl.)		
Ist die Nutzung öffentl. Verkehrsmittel möglich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nein, bitte begründen!		
Bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel bitte eine Monatsfahrkarte oder andere Belege beifügen.		
Arbeitsort		
Nutzen Sie Ihren Privat-PKW für Fahrten zum Arbeitsort?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nutzen Sie eine Fahrgemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, bitte genaue Angaben dazu.		
Angabe der km einer Hinfahrt	km	km
Anzahl der wöchentlichen Hinfahrten		

5. Weitere Personen im Haushalt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn ja:		Einkommen**	wird die Person vom Antragsteller überwiegend unterhalten ***	Grad der Verwandtschaft
Name, Vorname	Geburtsdatum			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

* lebt ein Kind vor Antragstellung nur mit einem Elternteil zusammen, sind über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben zu machen (gem. § 90 (3) SGB VIII)

** Erforderlich zur Berechnung anteiliger Unterkunftskosten gem. § 85 Abs.1 Nr.2 SGB XII.

*** Erforderlich zur Berechnung von Familienzuschlägen gem. § 85 Abs.1 Nr.3 SGB XII.

Ich beantrage, den Kostenbeitrag

in Höhe von

monatlich	ab (Datum)
.....€

Ferienhort
(Der Kostenbescheid ist innerhalb
1 Monats nach Rechnungslegung
einzureichen.)

teilweise bzw. voll zu übernehmen.

<p>6. <u>Erklärung der Antragsteller</u></p> <p>Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich <u>in Kopie</u> beigefügt.</p> <p>Richtigkeit der Angaben</p> <p>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich alle Einkünfte vollständig angegeben habe. Ich weiß, dass falsche, unvollständige oder vorsätzlich verschwiegene Angaben strafbar sind und strafrechtlich verfolgt werden können (§263 Strafgesetzbuch - Betrug) sowie zu Unrecht erbrachte Leistungen zurückzuzahlen sind.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnsitzwechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen habe. Dies gilt auch, wenn das Kind/die Kinder die Einrichtung nicht mehr besucht/besuchen oder wenn sich der zu zahlende Beitrag ändert.</p> <p>Folgende Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Die rückwirkende Übernahme von Kostenbeiträgen in Kindertageseinrichtungen ist grundsätzlich nicht möglich. Die Kosten können frühestens ab Antragstellung übernommen werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Kostenbeitrag direkt an den Träger der Kindereinrichtung gezahlt wird. Eventuell überzahlte Beträge werden zurückgefordert.• Zur Bearbeitung des Antrages ist die Erhebung personenbezogener Daten erforderlich. Die Angabe der personenbezogenen Daten ist freiwillig. Bei Ablehnung der Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden, die Leistung wird nicht gewährt.• Gemäß § 60 SGB I ist die Mitwirkung des Antragstellers bei der Bearbeitung des Antrages erforderlich. Werden notwendige Unterlagen und Nachweise dem Jugendamt nicht rechtzeitig vorgelegt, kann gemäß § 66 SGB I die Gewährung der Leistung – auch rückwirkend – versagt werden. <p>Einholung der Daten:</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen personenbezogenen Daten bei den für mich zuständigen Stellen, z.B. Sozialamt, Jobcenter, Unterhaltsvorschusskasse, Ausländeramt, Agentur für Arbeit, Einwohnermeldeamt und Kindertagesstätte eingeholt werden können.</p>		
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="height: 20px;">Ort, Datum</td></tr><tr><td style="height: 100px;">Unterschrift Antragsteller/in</td></tr></table>	Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Ort, Datum		
Unterschrift Antragsteller/in		