

**Antrag auf Übernahme Beiträge Kindertagesstätte nach § 22 SGB VIII**

**Antrag auf Übernahme Beitrag Hort nach § 22 SGB VIII**

Kindertagesstätte / Hort:
---------------------------

**1. Für folgende Kinder:**

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	elterl. Sorge	Anschrift	Staatsangehörigkeit
1.	w		Mutter		
	m		Vater		
2.	w		Mutter		
	m		Vater		
3.	w		Mutter		
	m		Vater		

**2. Eltern**

<b>Mutter</b>	Staatsangehörigkeit:		<b>Vater</b>	Staatsangehörigkeit:	
Name, Vorname:			Name, Vorname:		
Geburtsname:		Geburtsdatum:	Geburtsname:		Geburtsdatum:
ledig <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/>	verwitwet <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/>	verwitwet <input type="checkbox"/>
verheiratet <input type="checkbox"/>	getrennt lebend <input type="checkbox"/>	Seit:	verheiratet <input type="checkbox"/>	getrennt lebend <input type="checkbox"/>	Seit:
Anschrift:			Anschrift:		
Telefon:			Telefon:		
E-Mail:			E-Mail:		

**3. Falls das/die Kind/er nicht bei den Eltern untergebracht ist/sind:**

Bitte Namen, Verwandtschaftsverhältnis angeben (gilt z. B. für Unterbringung bei Großeltern, Geschwistern, Pflegestellen)

**4. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:**

Ich/wir verpflichte/n mich/uns jede Änderung in meinen/unseren persönlichen, familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen insbesondere Umzüge oder wenn das/die Kind/er den Kindergarten verlässt/verlassen, sofort dem Landratsamt Schweinfurt – Amt für Jugend und Familie – mitzuteilen. Das gleiche gilt für einen Wechsel des Kindergartens. Ich/wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben der Wahrheit entsprechen, und dass ich/wir keine wichtigen Angaben verschwiegen habe/n. Es ist mir/uns bekannt, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Mit der direkten Überweisung einer eventuell gewährten Leistung an den Kindergartenträger besteht Einverständnis.

**5. Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grund des Sozialgesetzbuches VII (§§ 22ff., § 97 a SGB VII) und dem Ersten Buch Sozialgesetzbuch (§ 60 SGB I) erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei Verweigerung kann der Antrag abgelehnt werden (§ 66 SGB I). Personenbezogene Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben einschließlich der Zahlbarmachung im gesetzlich zulässigen Rahmen mittels automatisierter Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet.

Ort, Datum:

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:

**Bitte alle 5 Seiten vollständig vorlegen!**

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage <https://www.landkreis-schweinfurt.de/datenschutz>  
 Nichtzutreffendes bitte streichen

**Von der Kindertagesstätte / Hort (bzw. Träger) zu bestätigen**

Name Einrichtung, Anschrift	Tel.Nr.: E-Mail:
-----------------------------	---------------------

**Hiermit wird bestätigt, dass das/die nachstehend genannte/n Kind/er unsere Kindertagesstätte besucht/besuchen und das Mittagessen wie unten angegeben in Anspruch nehmen:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Einrichtungs- besuch ab
1.			
2.			
3.			

Eltern sind  Mitglied  Nichtmitglied im Trägerverein

**Der monatliche Betrag für o. g. Kind/er beträgt (bitte sorgfältig ausfüllen, damit keine Nachfrage nötig wird):**

	1. Kind	2. Kind	3. und weitere Kinder
	Antrag ab: ..... durchschnittliche tägliche Buchungszeit ..... Std.	Antrag ab: ..... durchschnittliche tägliche Buchungszeit ..... Std.	Antrag ab: ..... durchschnittliche tägliche Buchungszeit ..... Std.
Beitrag (ohne Getränkegeld)			
+ Spielgeld (ohne Getränkegeld)			
+			
-Beitragszuschuss €100,-			
<b>=Gesamtbeitrag</b>			

Kind nimmt am Mittagessen teil: \_\_\_\_\_ Tag(e) /Woche

Kosten pro Mittagessen: \_\_\_\_\_ EUR

Antrag auf Leistungen aus dem Bildungspaket wurden/werden gestellt:

ja  nein, weil \_\_\_\_\_

Beiträge KiTa / Hort werden erhoben für: <input type="checkbox"/> 11 Monate (ohne August) <input type="checkbox"/> 12 Monate
--

Ergänzende Angaben:

---



---

Ort, Datum	Unterschrift der Leitung/des Trägers:
------------	---------------------------------------

Az:
-----

## Erhebungsbogen über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse des Minderjährigen / jungen Volljährigen und seiner Unterhaltsverpflichteten

### 1. Angaben zum/zu den Minderjährigen in der Kindertageseinrichtung

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Staatsangeh.:	Ehelich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Staatsangeh.:	Ehelich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Staatsangeh.:	Ehelich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ Ort, Straße, Hausnummer:			
Sorgerecht bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pfleger/Vormund <input type="checkbox"/> Sonstiger .....			

Mutter	Staatsangehörigkeit:	Vater	Staatsangehörigkeit:
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Geburtsname:                      Geburtsdatum:		Geburtsname:                      Geburtsdatum:	
ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> seit:		ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> seit:	
<b>Anschrift:</b> PLZ, Ort: Straße, Hs.Nr.: Telefon:		<b>Anschrift:</b> PLZ, Ort: Straße, Hs.Nr.: Telefon:	
Bei wem lebt bzw. lebte der/die Minderjährige vor Beginn der Jugendhilfe? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> Sonstiger: .....			
Seit welchem Zeitpunkt leben die Eltern getrennt?			
Leben weitere Personen im Haushalt des Minderjährigen und seiner Mutter/Vater (z. B. Lebensgefährte/in, Freund/in, Großeltern) <input type="checkbox"/> ja , seit ..... <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Name, Geburtsdatum, Verwandtschaftsverhältnis:  Berufstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Einkommen des/der Minderjährigen (z. B. Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, Renten): Art und Höhe:			
Vermögen des/der Minderjährigen/jungen Volljährigen (z. B. Sparguthaben, Haus- und Grundbesitz):			

### 2. Weitere Kinder des / der Unterhaltsverpflichteten (vgl. 3)

Nach- u. Vorname	Geb. Datum	Kindschafts- verhältnis	Anschrift	Schule/ Ausbildung	Einkommens- art/-höhe



**3.4 Kosten der Unterkunft**

<b>a) Mietwohnung</b> Nebenkosten z. B. Wasser, Müll, Kanal, Grundsteuer, Gebäude-, Brandversicherung (ohne Strom) <b>(Bitte Mietvertrag vorlegen)</b>	<b>Mietkosten monatlich (Kaltmiete),</b> €
	davon Garagenmiete (soweit nicht vermeidbar): €
	Nebenkosten: €
	Heizungs- und Warmwasserkosten: €
<b>b) Wohneigentum</b> (Haus/Eigentumswohnung) <b>(Darlehensverträge und Nachweise Betriebskosten vorlegen)</b>	Darlehensgeber, Gesamthöhe zu Beginn und derzeitige Höhe des restl. Darlehens: Monatl. Zinsbelastung (ohne Tilgung) €
	€
<b>Wohngeld</b> (Miet- und Lastenzuschuss) wird <input type="checkbox"/> nicht bezogen <input type="checkbox"/> beantragt am ..... <input type="checkbox"/> bezogen von ..... bis ..... mtl.€	

**3.5 Private Versicherungen**

Beiträge zu privaten Versicherungen z. B. Privathaftpflicht-, Unfall-, Hausratversicherungen sowie geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG <b>(Policen und Zulagenbescheide vorlegen)</b>  <b>Bei Selbstständigen</b> Evtl. auch Kranken-, Lebens- und Rentenversicherungen <b>(Bitte nachweisen)</b>	Art der Versicherung Höhe monatlich €
	€
	€
	€

**3.6 Sonstige besondere Belastungen** (z. B. Zahlungsverpflichtungen für Unterhalt, Anschaffungen, besondere Aufwendungen)

Für welchen Zweck und ab welchem Zeitpunkt wurde Fremdgeld benötigt?	
Höhe der Schuldverpflichtung (insgesamt zu Beginn und aktueller Stand)	
Schuldzins monatlich	
Tilgung monatlich/jährlich	
Sonstiges:	

**Wichtig: Alle Angaben sind nachzuweisen und die entsprechenden Belege sind beizufügen. Angaben, die nicht nachgewiesen werden, können keine Berücksichtigung finden oder führen zur Ablehnung des Antrages.**

Die vorstehenden Angaben wurden von mir/uns vollständig und richtig beantwortet.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift(en):</b>

## Hinweise zum Antrag auf Übernahme der Kindergarten- und Hortbeiträge in einer Kindertageseinrichtung bzw. Erlass des Kostenbeitrages für die Kindertagespflege

- Bitte beachten Sie, dass eine Bewilligung grundsätzlich frühestens ab dem Monat möglich ist, in dem der Antrag im Landratsamt Schweinfurt eingeht.
- Die beizufügenden Unterlagen sind in Kopie einzureichen.
- Der Antrag ist bei gemeinsamem Haushalt von beiden Sorgeberechtigten zu unterschreiben. Dies gilt nicht wenn die Eltern getrennt leben.

### A) Bitte übersenden Sie die folgenden für Sie zutreffenden Unterlagen:

- Bewilligungsbescheid mit allen Seiten, **sollten Sie oder Ihr Kind eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten:**

- Leistungen zur Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem Zweiten Sozialgesetzbuch (SGB II, **Leistungen des Jobcenters**)
- Leistungen nach dem Zwölften Sozialgesetzbuch (SGB XII, **Sozialhilfe**)
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes (**AsylbLG**)
- **Kinderzuschlag** gem. § 6a des Bundeskindergeldgesetzes (BKGG)
- **Wohngeld** nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

- Mietvertrag bei Erstantrag oder bei Umzug
- Die Bundesregierung hat ein Bildungs- und Teilhabepaket für „bedürftige Kinder“ erlassen, aufgrund dessen die Bezieher von Arbeitslosengeld II-Leistungen, bzw. die Bezieher von Wohngeld, Kinderzuschlag oder SGB XII-Leistungen die **Übernahme der Mittagessenskosten** bei den zuständigen Stellen beantragen können. Für Ihre Fragen und für die Antragstellung sind für Kinder mit Wohnort im Landkreis Schweinfurt folgende Behörde und Mitarbeiter zuständig:

#### bei Bezug von SGB II (Hartz IV)- Leistungen durch das Kind

Herr Veit, 09721/55466, E-Mail: [michael.veit@irasw.de](mailto:michael.veit@irasw.de) , Zi.Nr. 218

#### bei Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag oder SGB XII (Sozialhilfe) durch das Kind

Frau Keller, 09721/55494, E-Mail: [nicole.keller@irasw.de](mailto:nicole.keller@irasw.de) , Zi.Nr. 218

**Adresse: Landratsamt Schweinfurt -Amt für Soziales - , Schrammstr. 1, 97421 Schweinfurt**

### B) Sollten Sie keine der vorgenannten sozialen/staatlichen Leistungen beziehen, benötigen wir folgende Unterlagen:

- Mietvertrag bei Erstantrag oder Umzug
- Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate.
- Nachweis über geringfügige Beschäftigung (Minijob)
- Vollständiger Bewilligungsbescheid über staatliche Leistungen und Förderungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Übergangsgeld, BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Bayerisches Familiengeld usw.)
- Letzter Einkommensteuerbescheid vom Finanzamt (Lohnsteuerjahresausgleich)
- Nachweis über Kindergeldbezug
- Nachweise über Unterhaltszahlungen (evtl. auch Ehegattenunterhalt) oder Unterhaltsvorschussleistungen
- Kopie der Versicherungsscheine von Unfall-, Privathaftpflicht-, Hausratversicherung, Riesterrente mit Zulagenbescheid usw.

### C) Bei Eigenheim:

- Darlehensverträge mit Nachweis über die monatliche Zinsbelastung (z. B. Zins- und Tilgungsplan oder Jahreskontoauszug, aus dem die reine Zinsbelastung ersichtlich ist)
- Nachweise über die Hauslasten/Nebenkosten (z. B. Grundsteuer, Abfallgebühren, Wasser- und Kanalgebühren, Kaminkehrer, Wohngebäudeversicherung, Brandversicherung)

### D) Bei Selbständigen:

- Letzte abgeschlossene Bilanz nebst Gewinn- und Verlustrechnung (bei Gewinnermittlung durch Bilanzierung nach § 4 Abs. 1 EStG bzw. § 5 Abs. 1 EStG) bzw. letzte Einnahmeüberschussrechnung (bei Ermittlung des Gewinns nach § 4 Abs. 3 EstG)
- Letzte Einkommensteuererklärung mit allen Anlagen und letzter Einkommensteuerbescheid
- Entwicklung des Anlagevermögens bzw. Abschreibungsliste (AfA-Liste) zur letzten Gewinnermittlung