

## Antrag auf Erlass des zu leistenden Kostenbeitrages zur Tagespflege

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

#### 1. Angaben zum/zu den Minderjährigen in Tagespflege

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
<b>Anschrift:</b>			
Ort:		Straße:	
<b>Sorgerecht bei:</b>			
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pfleger/Vormund <input type="checkbox"/> Sonstiger:			

<b>Mutter</b> <b>Staatsangehörigkeit: .....</b>	<b>Vater</b> <b>Staatsangehörigkeit: .....</b>
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsname:      Geburtsdatum:	Geburtsname:      Geburtsdatum:
Familienstand seit: Ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	Familienstand seit: Ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>
<b>Anschrift:</b> Ort:	<b>Anschrift:</b> Ort:
Straße: Telefon:	Straße: Telefon:

<b>Bei wem lebt bzw. lebte der/die Minderjährige vor Beginn der Jugendhilfe?</b> <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> evtl. abweichende Anschrift :
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 <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)**

Name	Geburtsdatum	Anschrift	Schule/Ausbildung	Einkommensart/höhe

**3. Wirtschaftlichen Verhältnisse der Unterhaltsverpflichteten**

**3.1. Einkommen**

<b>a) *</b> aus Erwerbstätigkeit (auch Nebentätigkeit) monatliches Einkommen:  Arbeitgeber (Anschrift):	<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
<b>b) *</b> aus Sozialleistungen z.B. Arbeitslosengeld I und II, Renten, Kindergeld, Kinderzuschlag, BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Krankengeld, Elterngeld; Landeserz.Geld, Betreuungsgeld Familiengeld, Krippengeld Betriebsw. Aufstellung (BWA)  Kinderbetreuungskosten von der Arbeitsagentur usw.	<b>Art der Leistung</b>	<b>Höhe monatlich</b>	<b>Art der Leistung</b>	<b>Höhe monatlich</b>
<b>c) *</b> sonstiges Einkommen (z.B. aus Miete und Pacht, Zinsen, Nebentätigkeit, Unterhalt)  Steuerrückzahlungen (Steuerbescheid vorlegen):				
d) Erhalten Sie Beiträge zum Kindergarten/Hort/ Kostenbeitrag zur Tagespflege von Dritter Seite?	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <b>Von wem?</b>			

**3.2. Werbungskosten**

<b>a)</b> Fahrtkosten zur Arbeit (mtl.); bei Benutzung eines privaten Pkw bitte die Entfernung zwischen Wohnort und Arbeitsstelle (einfach) angeben.  <b>b)</b> Arbeitstage/Std. je Woche? Arbeitszeit  <b>c)</b> Sonstiges (z.B. Beitrag zu Berufsverbänden, Gewerkschaften, Parteien)		

### 3.3 Vermögen

<b>a)</b> Sparguthaben, Wertpapiere usw. :		
<b>b)</b> Haus- und Grundbesitz:		
<b>c)</b> Sonstiges verwertbares Vermögen:		

### 3.4 Kosten der Unterkunft

<b>Mietwohnung</b> Nebenkosten z.B. Wasser, Müll, Kanal, Grundsteuer, Gebäude-, Brandversicherung (ohne Strom) <b>Bitte Mietvertrag vorlegen!</b>  <b>Wohneigentum</b> (Haus/Eigentumswohnung) <b>Darlehensverträge und</b> <b>Nachweise Betriebskosten</b> <b>vorlegen!</b>	Mietkosten monatlich (Kaltmiete)	EUR
	Davon Garagenmiete (soweit nicht vermeidbar):	
	Nebenkosten:	EUR
	Heizungs- und Warmwasserkosten:	
	Darlehensgeber, Gesamthöhe zu Beginn und derzeitige Höhe des restl. Darlehens:	Monatl. <b>Zinsbelastung</b> (ohne Tilgung)
Wohngeld (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 Altersvorsor- gebeiträge nach § 82 EStG <b>Policen und Zulagenbeschei-                  de vorlegen!</b>  <b>Bei Selbständigen</b> evtl. auch Kranken-/Lebens- und Rentenversicherung	Art der Versicherung	Höhe monatlich in €

### 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:	
Schuldzinsen 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.**

**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 die Tagespflegestelle verlässt/verlassen, sofort dem Landratsamt Schweinfurt – Amt für Jugend und Familie – mitzuteilen. Das gleiche gilt für einen Wechsel der Tagespflegestelle.

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.

**5. Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grund des Sozialgesetzbuches VIII (§§ 22ff., § 97 a SGB VIII) 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.

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage [www.landkreis-schweinfurt.de](http://www.landkreis-schweinfurt.de)

\* Nichtzutreffendes streichen

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

Ort/Datum:

Unterschrift(en):