

Antrag auf Übernahme Beiträge Kindertagesstätte nach § 22 SGB VIII

Antrag auf Übernahme Beiträge Hort nach § 22 SGB VIII

Kindertagesstätte / Hort:

1. Für folgende Kinder:

Name, Vorname	Ge- schlech	Geburts- datum	elterl. Sorge		Anschrift	Staatsange- hörigkeit
1.			Mutter			
			Vater			
2.			Mutter			
			Vater			
3.			Mutter			
			Vater			

2. Eltern:

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

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 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.

Ort, Datum:

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:

Bitte alle 5 Seiten vollständig vorlegen!

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.landkreis-schweinfurt.de

* Nichtzutreffendes streichen

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

Name Einrichtung, Anschrift:	Telefonnummer:
------------------------------	----------------

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	Einrichtungsbesuch ab
1.			
2.			
3.			

Eltern sind Mitglied Nichtmitglied im Trägerverein

Der monatliche Beitrag für o. g. Kind/er beträgt:

	1. Kind	2. Kind	3. und weitere Kinder
	ab: durchschnittliche tägliche BuchungszeitStd.	ab: durchschnittliche tägliche BuchungszeitStd.	ab: durchschnittliche tägliche BuchungszeitStd.
Beitrag (ohne Getränkegeld)			
+ Spielgeld (ohne Getränkegeld)			
+			
-Beitragszuschuss € 100,-			
= Gesamtbeitrag			

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

Kosten pro Mittagessen: € _____

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:
-------------	---------------------------

Erhebungsbogen über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse des Minderjährigen / jungen Volljährigen 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
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:	
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"/>	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Straße:		Straße:	
Telefon:		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"/> 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, Vorname:	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis:	Anschrift	Schule/Ausbildung	Einkommensart/höhe

3. Wirtschaftlichen Verhältnisse der Unterhaltsverpflichteten

3.1. Einkommen

a) aus Erwerbstätigkeit (auch Nebentätigkeit) monatliches Einkommen: Bitte die letzten 12 Gehaltsabrechnungen vorlegen bzw. ab Arbeitsaufnahme Arbeitgeber (Anschrift):	Mutter		Vater	
b) aus Sozialleistungen z.B. Arbeitslosengeld I und II, Renten, Kindergeld, Kinderzuschlag, BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Krankengeld, Elterngeld; Familiengeld Betriebsw. Aufstellung (BWA) Kinderbetreuungskosten von der Arbeitsagentur usw.	Art der Leistung	Höhe monatlich	Art der Leistung	Höhe monatlich
c) 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"/> ja <input type="checkbox"/> nein Von wem?			
e) Ist Krippengeld beantragt? Wird es ausgezahlt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ab wann?			

3.2. Werbungskosten

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

3.3 Vermögen

a) Sparguthaben, Wertpapiere etc.		
b) Haus- und Grundbesitz:		
c) Sonstiges verwertbares Vermögen:		

3.4 Kosten der Unterkunft

a) Mietwohnung Nebenkosten z.B. Wasser, Müll, Kanal, Grundsteuer, Gebäude-, Brandversicherung (ohne Strom) Bitte Mietvertrag vorlegen!	Mietkosten monatlich (Kaltmiete) Davon Garagenmiete (soweit nicht vermeidbar):	€
	Nebenkosten: Heizungs- und Warmwasserkosten:	€
	Darlehensgeber, Gesamt-Höhe zu Beginn <u>und</u> derzeitige Höhe des restl. Darlehens:	Monatl. Zinsbelastung (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 Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG Policen und Zulagenbescheide vorlegen! Bei Selbständigen 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 <u>und</u> 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.

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

Ort/Datum:	Unterschrift(en):