

**Antrag auf Übernahme der Kosten
für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder
gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII
- Kinder- und Jugendhilfe -**

Ich/ Wir beantrage (n) für

Vor- und Nachname des Kindes	Geburtsdatum

die Übernahme der Beiträge für die Betreuung in einer Kindertageseinrichtung.

vom: _____ bis: _____

Hinweis: Die Kosten können erst ab dem Monat übernommen werden, in welchem der Antrag vorliegt.
Die rückwirkende Kostenübernahme ist nicht möglich.

Die Betreuung erfolgt in der Krippe im Kindergarten im Hort

Name der Kindertageseinrichtung: _____

Betreuungszeiten: von _____ bis _____

Höhe der Elternbeiträge (ohne Verpflegungskosten): _____ € monatlich

Selbstauskunft zu den persönlichen Verhältnissen der Antragsteller/in / des Antragstellers

Vor- und Nachname der Kindesmutter	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort, Straße	
Vor- und Nachname des Kindesvaters	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort, Straße	
Familienstand	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt seit <input type="checkbox"/> verwitwet	
Telefonnummer	

Selbstauskunft zu den wirtschaftlichen Verhältnissen der Antragsteller/ in/ des Antragstellers

Alle Angaben sind durch Unterlagen und Nachweise zu belegen. Originalunterlagen erhalten Sie zurück.

- Empfänger von Arbeitslosengeld II, Hilfe zum Lebensunterhalt oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz bitte nur eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides beifügen.**

1. Einkommensverhältnisse:

monatliche Einkünfte aus	der Kindesmutter*	des Kindesvaters*
Erwerbstätigkeit (Verdienstrachweise der letzten 12 Monate)	€	€
selbstständiger Tätigkeit (letzter Einkommenssteuerbescheid)	€	€
Arbeitslosengeld I (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Kindergeld (Bewilligungsbescheid oder Kontoauszug)	€	€
Kinderzuschlag (Bewilligungsbescheid oder Kontoauszug)	€	€
Elterngeld (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Kindesunterhalt/ Unterhaltsvorschuss (Kontoauszug oder Bewilligungsbescheid)	€	€
Ehegattenunterhalt (Kontoauszug)	€	€
BAföG (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Berufsausbildungsbeihilfe (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Renten (Witwenrente, Waisenrente) (aktueller Rentenbescheid)	€	€
Krankengeld (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Wohngeld/ Lastenzuschuss (aktueller Wohngeldbescheid)	€	€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Mietvertrag oder Kontoauszug)	€	€
Sonstige Einkünfte (Steuererstattung, Abfindungen, Zinserträge, Dividenden)	€	€

* lebt ein Kind nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern (gemäß 90 Abs. 2 SGB VIII)

1. a) Erhalten Sie Kinderbetreuungskosten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Jobcenter, Arbeitgeber etc.)	
Beginn der Zahlung	Höhe der monatlichen Zahlung
	€

Hinweis: Diese Leistungen sind in voller Höhe für die Betreuung in der Tageseinrichtung einzusetzen.

2. Weitere Personen, die im Haushalt leben

(Partner, Großeltern, Geschwister, ...)

Name, Vorname	Geburtsdatum	monatliches Einkommen
		€
		€
		€

3. Außerhalb des Haushalts lebende Personen, denen ich zum Unterhalt verpflichtet bin

Name, Vorname	Geburtsdatum	Höhe der Unterstützung
		€
		€
		€

4. Kosten der Unterkunft (monatlich):

a) Mietwohnung

Wohnfläche: _____ qm

Grundmiete: _____ €	Nebenkosten ohne Strom: _____ €
Heizkosten: _____ €	

b) Eigenheim

Wohnfläche: _____ qm

Abtrag des Hauses _____ €	Grundsteuer: _____ €
davon Zinsbelastung _____ €	Müllgebühren: _____ €
Wohngebäudeversicherung _____ €	Wasser/ Abwasser: _____ €
Heizkosten: _____ €	Schornsteinfeger: _____ €

5. Fahrtkosten zur Arbeit, Schule, Ausbildungsstätte:

mit öffentlichen Verkehrsmitteln (monatlich)	_____ €
mit eigenem PKW, einfache Entfernung Wohnung- Arbeitsstätte	_____ km

6. Versicherungen: (z.B. Haftpflicht-, Hausrat-, Unfallversicherung, Riester- Rente etc.)

Beiträge zu Berufsverbänden: (z.B. Gewerkschaftsbeitrag etc.)

Art der Versicherung	monatlicher Beitrag
	€
	€
	€
	€
	€
	€

7. besondere Belastungen:

(z.B. PKW- Kredit, Anschaffung von Hausrat, eheliche Schulden etc.)

Art der Schuldverpflichtung	monatliche Belastung
	€
	€
	€

Hinweis: Besondere Belastungen können nur berücksichtigt werden, soweit diese notwendig und angemessen sind.

Hinweis:

Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII) Kinder- und Jugendhilfe erhoben. Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 I ganz oder teilweise versagen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und verpflichte mich Änderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse umgehend mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass ich Sozialleistungen zu erstatten habe, soweit diese wegen falscher oder unvollständiger Angaben zu Unrecht bezogen habe. Mir ist ferner bekannt, dass dieses auch strafrechtlich verfolgt werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/ in