

## Antrag auf Übernahme von Kosten der Kindertagesbetreuung

### 1. für:

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname und Geburtsdatum des Kindes

wohnt bei:  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Besteht eine Sorgerechtsklärung:  Ja  Nein  beantragt

Wurden in der Vergangenheit bereits Betreuungskosten für dieses Kind gewährt?  Ja  Nein

### 2. Mutter des Kindes

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geburtsname und Geburtsdatum der Mutter

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil, Telefon

Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  verwitwet

Beruf / Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

### 3. Vater des Kindes

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geburtsname und Geburtsdatum des Vaters

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil, Telefon

Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  verwitwet

Beruf / Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

### 4. Weitere Haushaltsangehörige in Ihrem Haushalt

( Kinder, Ehegatte, Lebenspartner/in, Verwandte, sonstige Personen )

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Verwandschaft / Verhältnis zu 1., bzw. 2. o. 3.

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Verwandschaft / Verhältnis zu 1., bzw. 2. o. 3.

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Verwandschaft / Verhältnis zu 1., bzw. 2. o. 3.

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Verwandschaft / Verhältnis zu 1., bzw. 2. o. 3.

Eigenes Einkommen	
ja	nein

**5. Einkommen der mit dem Kind zusammenlebenden leiblichen Eltern:**

Alle Einkünfte sind durch entsprechende Bescheinigungen zu belegen ! ( Keine Kontoauszüge )

Art des Einkommens ( monatlich ) Netto	Vater	Mutter
a. <b>Alle</b> Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit einschl. Sonderzahlungen sowie Wert der Sachbezüge ( der letzten 12 Monate ) auch Einkommen auf "400- €-Basis"		
b. Einkünfte aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb ( z. B. Gewinn- und Verlustabrechnung )		
c. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung ( z. B. Mietvertrag, Pachtvertrag )		
d. Renteneinkünfte ( Rentenbescheid )		
e. Kindergeld ( zahlende Stelle, Kindergeld-Nr. ) Kinderzuschlag		
f. Leistungen der Agentur für Arbeit ( Bescheid der Agentur für Arbeit )		
g. Leistungen der Krankenkasse ( Bescheid der Krankenkasse )		
h. Leistungen nach BAB, BAföG ( Bescheid )		
i. Unterhaltszahlungen ( Scheidungsurteil / Unterhaltstitel ) ( Bescheinigung oder Kontoauszug )		
j. Leistungen der Unterhaltsvorschusskasse nach dem UVG ( Bescheid )		
k. Leistungen der Kommunalen Vermittlungsagentur nach dem II. oder XII. Sozialgesetzbuch ( kompletter Bescheid )		
l. Sonstige Einnahmen, die vorstehend nicht erfasst sind, z. B. Spar- und sonstige Zinsen ( incl. aller Haushaltsangehörigen )		

**6. Haben Sie Wohnungs- / Hauseigentum ?**

ja  nein

Wohnen Sie zur **Miete** ? ( Mietvertrag )

ja  nein

Kaltmiete: \_\_\_\_\_

**7. Werden Leistungen nach dem Wohngeldgesetz gewährt? (kompl.Bescheid)**

beantragt

nein  ja, monatlich \_\_\_\_\_ für den Zeitraum \_\_\_\_\_

**Ausdrücklicher Hinweis: Bei Wohngeld / Lastenzuschuss handelt es sich um vorrangige Ansprüche !**

**8. Nebenkosten:** ( z. B. Gebührenbescheid )

a. Wasser, Kanal, Müll, Grundsteuer \_\_\_\_\_

b. Feuerversicherung, Wohngebäudeversicherung \_\_\_\_\_

c. Schornsteinfeger \_\_\_\_\_

**9. Haben Sie besondere Belastungen, die ggf. nach § 87 SGB XII abzusetzen sind ?**

( z. B. Kredit- bzw. Darlehensvertrag, Jahreskontoauszug, Unterhaltstitel )

Entstehungs- grund	Kreditinstitut/ Gläubiger	ursprüngliche Gesamtschuld	derzeitige Restschuld	mtl. Leistung	Laufzeit von - bis

**10. Weitere Zahlungsverpflichtungen ( aktueller Stand, letzte Zahlungsaufforderung, keine Kontoauszüge )**

Diese können evtl. nach § 82 Abs. 2 SGB XII abgesetzt werden.

	Vater	Mutter
Notwendige Fahrtkosten zum Arbeitsplatz		
a. öffentliches Verkehrsmittel ( Fahrkarte )		€
bei Benutzung des eigenen KfZ		€
b. Amtliches Kennzeichen:	VB-	VB-
c. einfache Strecke - km-Angabe		km
d. Arbeitsort:		km
e. Arbeitstage pro Woche		Tage
Kosten für Arbeitsmittel ( 12 Monate )		€
Kosten für Berufsverbände ( z. B. Gewerkschaften )		€
Hausratversicherung		€
Privathaftpflichtversicherung		€
Lebensversicherung		
a. Laufzeit:		Jahre
		€
Renten- bzw. Krankenversicherung		€

**Bitte fügen Sie Ihrem Antrag eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes, eine Kopie Ihres Personalausweises/Passes sowie einen Sorgerechtsnachweis bei.**

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und alle Einkünfte und Vermögen vollständig angegeben wurden. Mir / Uns ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können ( § 263 Strafgesetzbuch - Betrug ) und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurück zu zahlen ist.

Mir / Uns ist bekannt, dass jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnsitzwechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen ist. Dies gilt auch, wenn das Kind / die Kinder die Einrichtung nicht mehr besucht / besuchen oder wenn sich der zu zahlende Beitrag ändert.

Aus verwaltungstechnischen Gründen erfolgt die Auszahlung der evtl. zu gewährenden Kosten der Kindertagesbetreuung direkt an den Träger der Einrichtung. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, so teilen Sie uns dies bitte mit.

Mir / Uns ist bekannt, dass personenbezogene Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen und Bescheiderteilung in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert werden. Die zur Gewährung der Leistungen erforderlichen Angaben unterliegen der Geheimhaltung nach dem Sozialgesetzbuch ( Sozialgeheimnis ) und den Datenschutzgesetzen.

Die Mitwirkung des Antragstellers an der Bearbeitung des Antrages ist erforderlich. Werden notwendige Unterlagen und Nachweise dem Jugendamt nicht rechtzeitig vorgelegt, kann die Gewährung der Leistung - auch rückwirkend - versagt werden.

#### Einholung von Daten

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass ggf. personenbezogene Daten eingeholt werden können bei z.B. folgenden Stellen: Amt für Soziale Sicherung (örtliche/überörtliche Sozialhilfe, Wohngeldbehörde), Unterhaltsbeistandschaft, Amtsvormundschaft, Unterhaltsvorschusskasse, Ausländerbehörde, Agentur für Arbeit, Einwohnermeldeamt und Kindertagesstätten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater und Mutter (wenn beide Sorgeberechtigt)

Dieses Feld ist vom Träger der Betreuungseinrichtung auszufüllen ( Kirche, Stadt, Gemeinde, Verein )

Wir bestätigen, dass \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, den

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Betreuungseinrichtung

seit dem \_\_\_\_\_ besucht.

ab dem \_\_\_\_\_ besuchen wird.

Der monatliche Beitrag\* beläuft sich ab dem \_\_\_\_\_ für den

(\* in dem bestätigten Beitrag sind weder Essens- oder Getränke-, noch Bastel- oder Buskosten enthalten)

Vormittagsbesuch

Frühtarif

Vormittagsbesuch bis 14.°° Uhr

Spättarif

Nachmittagsbesuch

Mittagstarif (ohne Verköstigungsentgelt)

Vor- und Nachmittagsbesuch

Sonstige Zeiten

Ganztagsbesuch (durchgehende  
Betreuung ohne Verköstigungsentgelt) \_\_\_\_\_

laut Satzung / Tagesstättenordnung auf \_\_\_\_\_ € .

Das Geschwisterkind \_\_\_\_\_ besucht bereits die Betreuungseinrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel des Trägers/ der Betreuungseinrichtung