

Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen gem. § 90 i.V.m. §§ 22, 22a SGB VIII

Landratsamt Passau
- Kreisjugendamt -
Passauer Straße 39
94121 Salzweg

Posteingang:

Ich/Wir beantrage(n) die Übernahme der Elternbeiträge ab _____
für folgende Kindertageseinrichtung

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Sorgerechtsinhaber	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam
Kind lebt überwiegend bei	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte _____ (ggf. Anschrift)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte _____ (ggf. Anschrift)

	Vater (auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)	Mutter (auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Anschrift (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort)		
E-Mail-Adresse		
Telefonisch erreichbar		

Bitte ankreuzen, wenn eine der folgenden Leistungen bezogen wird:

- | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach SGB II | <input type="checkbox"/> bewilligt | <input type="checkbox"/> beantragt |
| Leistungen nach SGB XII, Kapitel 3 und 4 | <input type="checkbox"/> bewilligt | <input type="checkbox"/> beantragt |
| Leistungen nach §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes | <input type="checkbox"/> bewilligt | <input type="checkbox"/> beantragt |
| Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz | <input type="checkbox"/> bewilligt | <input type="checkbox"/> beantragt |
| Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz | <input type="checkbox"/> bewilligt | <input type="checkbox"/> beantragt |

Bitte die jeweiligen Bescheide zum Bezug einer der vorgenannten Leistungen diesem Antrag beilegen!!!

Falls eine der vorgenannten Leistungen bezogen wird - weiter mit Unterschrift auf Seite 4.

Falls eine der vorgenannten Leistungen erst beantragt jedoch noch nicht darüber entschieden wurde, steht es dem/der Antragsteller*in frei, die Entscheidung darüber abzuwarten, oder die folgenden weiteren Angaben zur Bearbeitung dieses Antrags auf Übernahme der Elternbeiträge zu machen.

Unterkunftskosten:

a) Personen, die in Ihrem Haushalt leben
(hier sind alle im Haushalt lebenden Personen einzutragen (weitere eigene Kinder, Stiefkinder, Lebenspartner, Großeltern etc.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Eigene Einkünfte (ggf. Nachweise beifügen)	
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

b) Ausgaben für Unterkunft <input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen	vorzulegende Nachweise	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; Nicht Heizung, Warmwasser/Strom!)	Mietvertrag + letzte Nebenkostenabrechnung des Vermieters	
<input type="checkbox"/> Zinsbelastung für Eigenheim (keine Tilgung)	letzter Jahreskontoauszug aus dem die Höhe der Zinsen ersichtlich ist	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde	
<input type="checkbox"/> Kanal-/Abwassergebühr	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren	Gebührenbescheid/-rechnung	
<input type="checkbox"/> Kabelanschluss	Gebührenrechnung	
<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	Gebührenrechnung	
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Glas-, Sturm-, Hagelversicherung)	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft	

Kinderbetreuungskosten:
(Kindergartenbeiträge, Hortbeiträge, Privatschulgebühren etc.) Falls Sie Kinderbetreuungskosten leisten, legen Sie bitte einen Nachweis über die Höhe der monatlichen Beitragszahlung (Kontoauszug, Buchungsvereinbarung) vor.

Name, Vorname des Kindes	Bezeichnung des Beitrags	Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €

<input type="checkbox"/> Besondere Belastungen:	Vorzulegende Nachweise	Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtung für _____ geb. _____ _____ geb. _____ wohnhaft bei _____	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Leibgeding an Eltern	Übergabevertrag		

Einkommen:

Zutreffendes ankreuzen
(Bei getrennt lebenden Elternteilen sind diese Angaben nur bei dem Elternteil einzutragen, bei dem das Kind lebt)

Einkommen der Eltern:	vorzulegende Nachweise	Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen (= Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit, Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung)	Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate (Nettoeinkommen muss ersichtlich sein)		
Mit der Erzielung von Erwerbseinkommen verbundene Ausgaben:			
<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug		

Einkommen:						
<input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen (Bei getrennt lebenden Elternteilen sind diese Angaben nur bei dem Elternteil einzutragen, bei dem das Kind lebt)						
Einkommen der Eltern:		vorzulegende Nachweise		Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €	
<input type="checkbox"/>	Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit dem PKW	a) Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstelle in km	a)	km	a)	km
		b) Anzahl der Arbeitstage pro Woche	b)	Tage	b)	Tage
<input type="checkbox"/>	Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit öffentlichen Verkehrsmitteln	Bus-/Bahnticket (Kopie)				
<input type="checkbox"/>	Doppelte Haushaltsführung	a) Miete	a)		a)	
		b) Entfernung zwischen Erst- und Zweitwohnsitz	b)	km	b)	km
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur				
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	Bescheid der Arbeitsagentur				
<input type="checkbox"/>	Bundesausbildungsförderung (BAföG)	Bescheid der BAföG-Stelle				
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Kontoauszug				
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit	Einkommensteuerbescheid, Steuererklärung, Gewinn- und Verlustrechnung				
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung					
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bescheid Zentrum Bayern Familie und Soziales				
<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuungskosten (evtl. Anspruch bei Umschulung oder Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben, z.B. Meisterbafög, BAB-Betreuungskosten gem. § 64 Abs. 3 SGB III)	Bescheid Arbeitsagentur/Jobcenter/BAföG-Stelle				
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse				
<input type="checkbox"/>	Rente(n)	Rentenbescheid				
<input type="checkbox"/>	Sonstiges Einkommen					
	Art					
<input type="checkbox"/>	Bayerisches Krippengeld <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> bewilligt	Bescheid ZBFS				

Einkommen des Kindes/der Kinder:		vorzulegende Nachweise		Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/>	Kindergeld (hier ist das Kindergeld für <u>alle</u> im Haushalt lebenden Kinder anzugeben)	Kontoauszug			
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt (bei mehreren Kindern bitte aufschlüsseln, welcher Unterhalt auf welches Kind entfällt)	Kontoauszug			
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug			
<input type="checkbox"/>	Halbwaisenrente	oder aktueller Bescheid			

abziehbare Versicherungen:					
<input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen (Bitte legen Sie nur Nachweise über die hier aufgeführten Versicherungen vor. Weitere Versicherungen (z.B. Kfz-Versicherung etc.) können nicht berücksichtigt werden)					
		vorzulegende Nachweise		Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/>	Riester-Rente	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein (Kontoauszug ist nicht ausreichend!)			
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung				
<input type="checkbox"/>	Privathaftpflichtversicherung				
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung(en) soweit nicht vermögensbildend				
<input type="checkbox"/>	Private Kranken- u. Pflegeversicherung (nur soweit kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht)	Beitragsnachweis der Krankenversicherung			

Hinweise:

- Dem Antrag sind sämtliche vorzulegenden Nachweise in Kopie beizufügen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung.
- Sie sind verpflichtet, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen sowie einen Umzug dem Kreisjugendamt Passau unverzüglich mitzuteilen.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o. g. Hinweisen Kenntnis genommen habe. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern(-teil)

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Rechtsgrundlage zur Verarbeitung meiner Daten sind die §§ 67a ff SGB X. Darüber hinausgehend enthält der vorstehende Antrag weitere Daten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse), die ich dem Kreisjugendamt Passau gegenüber freiwillig mitteile. Hiermit willige ich in die Verarbeitung auch dieser personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist erforderlich, um den Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge prüfen und bearbeiten zu können. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an kreisjugendamt@landkreis-passau.de für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben mehr; die freiwilligen Daten werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@landkreis-passau.de oder 0851/397-771.

Anlage zum Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen (Kindergarten/Hort/Krippe)

für das Kind/die Kinder

_____ geb. _____

_____ geb. _____

Ich beantrage/Wir beantragen

- die Übernahme der Kindergarten-/krippenbeiträge bereits vor dem ersten Geburtstag
- die Übernahme der Kindergartenbeiträge, welche die Buchungszeitkategorie 5 - 6 Stunden täglich übersteigen
- die Übernahme der Hortbeiträge

aus folgenden Gründen:

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Gemeinde

Landratsamt Passau
Kreisjugendamt
Passauer Straße 39
94121 Salzweg

Der Antrag ist am _____ bei der Gemeindeverwaltung eingegangen.

Die Angaben im Antrag stimmen mit dem Melderegister überein und sind - soweit nachprüfbar - richtig.

Die Angaben im Antrag weichen vom Melderegister wie folgt ab:

Erfolgt von Seiten der Gemeinde eine Bezuschussung zu den Teilnahmebeiträgen?

nein ja, in Höhe von _____

Ort, Datum

Unterschrift Sachbearbeiter
Stempel Gemeindebehörde

Bestätigung der Kindertageseinrichtung (Kindergarten/Hort/Krippe):

Es wird hiermit bestätigt, dass nachfolgend genannte(s) Kind(er) unsere Einrichtung seit/ab _____
besucht/besuchen.

Es wurden folgende Betreuungszeiten gebucht:

Name, Vorname erstes Kind	ab _____	<input type="radio"/> wöchentlich	<input type="radio"/> täglich	_____ Stunden
Name, Vorname zweites Kind	ab _____	<input type="radio"/> wöchentlich	<input type="radio"/> täglich	_____ Stunden

Für die o. g. Buchungszeit/Buchungszeiten ergibt/ergeben sich folgende(r) monatliche Beträge:

	Erstes Kind		Zweites Kind	
	Ab	Ab	Ab	Ab
Grundbeitrag	€	€	€	€
Zuzüglich Spielgeld	€	€	€	€
Abzüglich staatlicher Zuschuss	€	€	€	€
Ergibt Elternbeitrag	€	€	€	€
Buskosten	€	€	€	€
Sonstiges	€	€	€	€

Der Beitrag wird für 12 Kalendermonate erhoben (September - August)
 11 Kalendermonate erhoben (September - Juli)

Das o. g. Kind/die o. g. Kinder nimmt/nehmen an dem Angebot einer Mittagsverpflegung teil

nein

ja, Kosten: _____ € je Mahlzeit; _____ € wöchentlich; _____ € monatlich

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Einrichtung