

Antrag auf Übernahme der Teilnahmebeiträge/Gebühren für den Besuch einer Tageseinrichtung gem. § 90 Abs. 4 i.V. m. §§ 22 und 24 SGB VIII

- Erstantrag
 Weitergewährungsantrag

1. Ich/Wir beantrage(n) die Übernahme der Teilnahmebeiträge/gebühren für den Besuch einer Tageseinrichtung für das **Kind**

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
Geburtsort und Staatsangehörigkeit		
wohnhafte: Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
In der Tageseinrichtung (Name, Ort)		Ab:

- Kindergarten Kinderhort Kinderkrippe* andere Einrichtung

*Hinweis zur Kinderkrippe: Es wird max. die Buchungskategorie 4 - 5 Stunden übernommen, außer ein Mehrbedarf wird nachgewiesen.

2. Persönliche Daten der/des:

	Elternteil I (z.B: leibliche Mutter)	Elternteil II (z.B: leiblicher Vater)	Lebensgefährten/Stiefeltern
Name			
Vorname			
Geburtsdatum/ Geburtsort			
Geburtsname			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:
Personensorgebe- rechtigte/r des Kin- des ist/sind	<input type="checkbox"/> Elternteil I <input type="checkbox"/> Elternteil II <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> die Eltern gemeinsam		
Beruf oder Tätigkeit			
Arbeitgeber, Name und Anschrift			
Staatsangehörigkeit			
Telefonnummer E-Mail-Adresse			

3. Alle Angehörigen in der Haushaltsgemeinschaft (Eltern, Kinder, Sonstige):

Nr.	Name, Vorname	Verwandtschafts- grad	Geburtsdatum	Einkommen		Arbeitgeber
				Art	Höhe mtl.	

4. Einkünfte (Treffen folgende Punkte zu, können die Schritte 5-7 ignoriert werden)

<input type="checkbox"/> ALG-II/Hartz IV (immer kompletten Bescheid beifügen)	€
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag zum Kindergeld nach § 6 a BKGG	€
<input type="checkbox"/> Miet-/Lastenzuschuss(Wohngeld)	€
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	€

Hierzu vorzulegende Unterlagen:

- Bewilligungsbescheid Kinderzuschlag
- **Vollständigen** ALG II-Bescheid mit **Berechnungsblätter**
- Wohngeld- bzw. Lastenzuschussbescheid/Kinderwohngeldbescheid
- Bescheid über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Die Stad Weiden i.d.OPf. macht darauf aufmerksam, dass alle Angaben durch schriftliche Nachweise (in Kopie) belegt werden müssen! Alle Bescheide müssen vollständig (alle Seiten) und über den beantragten bzw. zu übernehmenden Leistungszeitraum beigelegt werden.
Sollten Originale beigelegt werden, können diese leider nicht zurückgeschickt werden.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er **vollständig ausgefüllt und unterschrieben sowie bestätigt ist!**

5. Einkünfte:

<input type="checkbox"/> Netto-Einkommen/Elterngeld des Elternteils I	€
<input type="checkbox"/> Netto-Einkommen/Elterngeld des Elternteils II	€
<input type="checkbox"/> Netto-Einkommen der Kinder (z.B. Ausbildungsvergütung, Lohn)	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I des Elternteils I	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I des Elternteils II	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld	€
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Landwirtschaft bzw. Leistungen aus Verpachtung	€
<input type="checkbox"/> Netto-Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	€
<input type="checkbox"/> BAföG/BAB	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld (insgesamt)	€
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	€
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt für (für jedes Kind einzeln aufzuführen)	€
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt für	€
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	€
<input type="checkbox"/> Waisen-, Witwen(r)-, Unfallrente, EU-Rente etc	€
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsersätze (ggf. Leistungen der Agentur für Arbeit oder dgl.)	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte, z.B Miet- und Pachteinnahmen (Wohnungen, landwirtschaftlicher Grund usw.)	€
<input type="checkbox"/> Zinsen und Erträge aus Kapitalvermögen	€

Hierzu vorzulegende Unterlagen:

- Gehalts- bzw. Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate
- Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit (ALG I)
- Einheitswertbescheid mit Vergleichszahlen bei Landwirten sowie sämtliche Pachtverträge
- Aktuelle Bilanz nebst Gewinn-/Verlustrechnung/Einnahmen-Überschussrechnung des Steuerberaters sowie aktuellen Einkommenserklärung u. -bescheid bei Selbständigen
- Kontoauszüge über Kindesunterhalt/Ehegattenunterhalt, UVG bzw. Urteile oder Urkunden
- Rentenbescheid bei Witwen-, Waisen-, Unfall-, EU-Rente
- Bescheid der Agentur für Arbeit bei Kinderbetreuungskosten, Unterhaltsgeld, Umschulung
- Bescheid bei Bezug von Krankengeld
- Bescheid über BAFöG / BAB

Die Stad Weiden i.d.OPf. macht darauf aufmerksam, dass alle Angaben durch schriftliche Nachweise (in Kopie) belegt werden müssen! Alle Bescheide müssen vollständig (alle Seiten) und über den beantragten bzw. zu übernehmenden Leistungszeitraum beigelegt werden. Sollten Originale beigelegt werden, können diese leider nicht zurückgeschickt werden.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig ausgefüllt und unterschrieben sowie bestätigt ist!

6. Ausgaben / Aufwendungen (Angabe nur zu mit dem Kind zusammenlebenden Elternteil erforderlich):
Welche Ihrer monatlichen Ausgaben entfallen auf die angeführten Aufwendungen und Abgaben?

Angaben zur Unterkunft

a) Bei Mietern

Monatliche Kaltmiete: _____ € Monatliche Nebenkosten: _____ €

(ohne Heizung, Warmwasser)

mtl. Einnahmen aus Untervermietung: _____ €

b) Bei Besitzern eines Einfamilien-, Mehrfamilienwohnhauses oder einer Eigentumswohnung

Monatliche Belastung: _____ €

mtl. Einnahmen au Untervermietung: _____ €

Die Schuldzinsen ohne Tilgungsbeträge aus Darlehensverpflichtungen für Maßnahmen des Wohnungsbaus betragen: (Aktuelle Darlehensnachweise in Kopie beifügen)

Kreditanstalt	Derzeitiger Darlehensstand	Jährliche Ausgaben in EURO Schuldzinsen

Leistungen Dritter:

Erhalten Sie ein Aufwendungsdarlehen oder einen Aufwendungszuschuss?
Bitte Beleg beifügen!

- Ja _____ mtl. €
- Nein
- Beantragt

Bestehen Rechte Dritter (z.B. freies Wohnrecht)?

- Ja
- Nein

→ Beiträge zu nachfolgenden Versicherungen, soweit vorhanden:	Monatlich in €
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung	€
<input type="checkbox"/> Hausrat/Glasversicherung	€
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	€
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung (ohne Rückgewähr)	€
<input type="checkbox"/> Sterbegeldversicherung	€
<input type="checkbox"/> Gewerkschaftsbeiträge	€
<input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung	€
<input type="checkbox"/> Weitere Versicherungen (keine Lebens-, Rechtsschutz- und Kfz-Versicherungen)	€
→ Öffentliche Abgaben:	€
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	€
<input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren	€
<input type="checkbox"/> Wassergeld (Kaltwasser)	€
<input type="checkbox"/> Kanalgebühren / Kleineinleiterabgabe	€
<input type="checkbox"/> Kaminkehrergebühren	€
→ Sonstige Ausgaben und Aufwendungen	€
<input type="checkbox"/> Wegstrecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte des Vaters (Einfache Wegstrecke)	_____ km an _____ Tage pro Woche
<input type="checkbox"/> Wegstrecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte der Mutter (Einfache Wegstrecke)	_____ km an _____ Tage pro Woche
<input type="checkbox"/> Altenteilslasten	€
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtungen, falls getrennt lebend oder geschieden	€
<input type="checkbox"/> Doppelte Haushaltsführung	€

Hierzu vorzulegende Unterlagen:

- Mietvertrag mit Nebenkostenaufstellung
- Darlehensverträge, Kontoauszüge, Zinsbescheinigung mit Angabe des Verwendungszwecks; bei Darlehenszinsen bei Hausbau mit Angabe der Restschuld und des Zinssatzes
- aktuelle Beitragsrechnungen zu sämtlichen oben genannten Versicherungen
- Bescheide über oben genannte Abgaben
- Urteil oder Urkunde bzw. Kontoauszug über zu leistende Unterhaltsverpflichtung

Die Stad Weiden i.d.OPf. macht darauf aufmerksam, dass alle Angaben durch schriftliche Nachweise (in Kopie) belegt werden müssen! Alle Bescheide müssen vollständig (alle Seiten) und über den beantragten bzw. zu übernehmenden Leistungszeitraum beigelegt werden.

Sollten Originale beigelegt werden, können diese leider nicht zurückgeschickt werden.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig ausgefüllt und unterschrieben sowie bestätigt ist!

7. Sonstige und besondere Belastungen:

(z.B. Abzahlungsverpflichtungen, Krankheitsbedingte Aufwendungen, Autokredite usw.)

Art, Darlehenszweck	Laufzeit (von – bis)	Mtl. Ausgaben

8. Sonstige erforderliche Angaben:

Erhalten Sie von einem anderen Sozialleistungsträger (z.B. Agentur für Arbeit) Leistungen, die für die Betreuung des (der) Kindes(r) bestimmt sind (z. B. Kinderbetreuungskosten)?

- ja: Leistungsträger _____
- nein
- beantragt bei _____

WICHTIG!

Wurden bereits Teilnahmebeiträge/Gebühren von einem anderen Jugendamt gewährt?

Laufzeit (von – bis)	In Höhe von	durch

9. Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass ein evtl. Zuschuss direkt an die Kindertageseinrichtung ausbezahlt wird.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen der Stadt Weiden i.d.OPf. unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht bezogene Leistungen der Stadt Weiden i.d.OPf. erstattet werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift

WICHTIGER HINWEIS !!!

Bei Abgabe des Antrags muss die "Bestätigung der Tageseinrichtung" zwingend beigelegt werden.