



Antrag
auf Übernahme der Teilnahmebeiträge in einer Tageseinrichtung
nach § 22 SGB VIII

Kindergarten Krippe Schülerhort/Hort an der Schule
Kernzeit / flexible Nachmittagsbetreuung kann vom Jugendamt nicht übernommen werden.

Name und Anschrift der Einrichtung	Übernahme / Weitergewährung ab

Wurden bereits Leistungen nach § 22 SGB VIII durch ein anderes Jugendamt für das o.g. Kind bezogen
 Ja (Bescheid beifügen) Nein

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum /-ort	Geschlecht	Nationalität
			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div.	

wohnhaft im Haushalt beider Elternteile der Mutter des Vaters _____

Sorgerecht: beide Elternteile Mutter Vater _____

Personalien
der Mutter: des Vaters:

Name, Vorname

Name, Vorname

Nationalität / Aufenthaltstitel

Nationalität / Aufenthaltstitel

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Wohnort

Wohnort

wohnhaft seit

wohnhaft seit

Telefon / Handy

Telefon / Handy

E-Mail Adresse

E-Mail Adresse

Beruf/Arbeitgeber

Beruf/Arbeitgeber

Alle weiteren Personen die mit im Haushalt leben: (z.B. weitere Kinder, Lebensgefährte, Großeltern, etc):

Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand	Fam.-Zugehörigkeit	Beruf/Arbeitgeber/Schule

Hinweis: es können nur vollständige und mit allen Belegen versehenen Anträge bearbeitet werden! Alle erforderlichen Seiten des Antrages sind komplett auszufüllen. Die Anträge sind rechtzeitig zu stellen. Dem Antrag ist eine Bescheinigung der Einrichtung beizufügen.

Nach § 90 Abs. 4 SGB VIII können Teilnahmebeiträge vom Träger der öffentlichen Jugendhilfe dann übernommen werden, wenn die Belastung den Eltern und dem Kind nicht zuzumuten ist. Nicht zuzumuten sind Kostenbeiträge immer dann, wenn Eltern oder Kinder Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch, Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des Zwölften Buches oder Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes beziehen oder wenn die Eltern des Kindes Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz erhalten

Ich/Wir erhalten folgende Leistungen:
(der Leistungsbescheid ist vollständig dem Antrag beizufügen)

Arbeitslosengeld II
(SGB II) ja in Höhe von _____ € monatlich nein

Wohngeld ja in Höhe von _____ € monatlich nein

Kinderzuschlag ja in Höhe von _____ € monatlich nein

Asylbewerberleistungen
(AsylbLG) ja in Höhe von _____ € monatlich nein

Grundsicherung
(SGB XII) ja in Höhe von _____ € monatlich nein

➤ **Sollten Sie einen der oben genannten Punkte mit ja beantwortet haben, füllen Sie bitte die Seite 5 des Antrages aus und unterschreiben Sie diesen.**

Die Seiten 3 und 4 müssen in diesem Fall nicht ausgefüllt werden.

➤ **Sollten Sie keine der o.g. Leistungen beziehen, ist der Antrag vollständig auszufüllen.**

Zu den Einkünften, Ausgaben und dem Einkommen aus Vermögen der genannten Personen mache ich folgende Angaben:

Haushaltsvorstand	Haushaltsangehörige
<p>Erwerbstätigkeit:</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit Netto Gehaltsnachweise (letzte 12 Monate) bitte beifügen _____ Nettobetrag in Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit Einkommenssteuerbescheid für das vorherige Jahr, sowie aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung vom Steuerberater der letzten 6 Monate bitte beifügen</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerkschaftsbeiträge/ Beiträge Berufsverbände - _____ € monatlich (Nachweise beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrtkosten _____ € monatlich (nur bei ÖPNV)</p> <p>Arbeitsstätte /-ort: _____ (bei Fahrten mit dem PKW)</p> <p>Einfache Entfernung Wohnung / Arbeitsplatz: _____ km</p> <p>Sonstige Einkünfte (bitte ankreuzen, eintragen und Belege beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Umschulung _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Betreuungskosten-zuschuss _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Krankengeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Renten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> BAföG / BAB _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Stipendium _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Zinsen aus Vermögen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Sonst. Einkommen _____ € (einschl. Miet- und Pachteinnahmen)</p>	<p>Erwerbstätigkeit:</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit Netto Gehaltsnachweise (letzte 12 Monate) bitte beifügen _____ Nettobetrag in Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit Einkommenssteuerbescheid für das vorherige Jahr, sowie aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung vom Steuerberater der letzten 6 Monate bitte beifügen</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerkschaftsbeiträge/ Beiträge Berufsverbände - _____ € monatlich (Nachweise beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrtkosten _____ € monatlich (nur bei ÖPNV)</p> <p>Arbeitsstätte /-ort: _____ (bei Fahrten mit dem PKW)</p> <p>Einfache Entfernung Wohnung / Arbeitsplatz: _____ km</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Umschulung _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Betreuungskosten-zuschuss _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Krankengeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Renten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> BAföG / BAB _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Stipendium _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Zinsen aus Vermögen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Sonst. Einkommen _____ € (einschl. Miet- und Pachteinnahmen)</p>

Einkommen des Kindes:

Unterhaltszahlungen _____ €

Unterhaltsvorschuss _____ €

Kindergeld _____ €

Rente / Halbwaisenrente _____ €

Kosten der Unterkunft: (bitte eintragen und Belege beifügen)

Miete inkl. Heiz- und Nebenkosten _____ €
(ohne Garage, Stellplatz, etc.)

Größe der Wohnung _____ m²

Wohneigentum: (falls ja, bitte eintragen und Belege beifügen)

- Wasser / Abwasser _____ € Gebäudeversicherung _____ € Schornsteinfeger _____ €
- Müllgebühr _____ € Grundsteuer _____ € Hausgeld _____ €
(bei Eigentumswohnungen)

Belastung

- 1 Hypothek _____ € zu _____ % Zinsen _____ % Tilgung
- 2 Hypothek _____ € zu _____ % Zinsen _____ % Tilgung
- 3 Hypothek _____ € zu _____ % Zinsen _____ % Tilgung

Größe in qm _____ qm-Preis _____ €

Versicherungen (bitte eintragen und Belege beifügen)

Bitte unbedingt angeben, für welchen Zeitraum der Versicherungsbeitrag gezahlt wird (monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich)

- wird fällig:
- Altersvorsorge: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
(nur Riester- oder Rürup - Rente)
 - Berufsunfähigkeitsversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 - Glasversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 - Haftpflichtversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 - Hausratversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 - private Krankenversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 - Risikolebensversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 - Unfallversicherung: _____ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Kredite (bitte eintragen und Belege beifügen)

Verwendungszweck	Gläubiger-Bank	derzeitige Höhe	Vertragsbeginn	monatliche Belastung
		€		€
		€		€
		€		€

Sonstige Belastungen (bitte eintragen und Belege beifügen)

- Unterhaltszahlungen _____ €
- Zahlungen an Dritte außerhalb des Haushalts _____ €
- Sonstiges _____ €

WICHTIG!

Fügen Sie bitte die Kontoauszüge der letzten 3 Monate aller Girokonten lückenlos bei!

Bitte überweisen Sie die Gebühren an:

Kindergarten/Krippe/Hort

folgende Bankverbindung

IBAN	BIC
BANK	INHABER/IN

Erklärung:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich oder grob fahrlässig gemachter falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch). Zu Unrecht erlangte Hilfe muss ich zurückerstatten!

....., den

.....
Unterschrift der Sorgerechtsinhaberin

.....
Unterschrift des Sorgerechtsinhabers

Die Information gemäß Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung entnehmen Sie dem beigefügten Link:

https://www.rhein-neckar-kreis.de/site/Rhein-Neckar-Kreis-2016/get/documents_E-955601/rhein-neckar-kreis/Daten/Formulare%20Jugendamt/Formulare%20%C3%9Cbernahme%20Betreuungskosten/InfoDSGVO-13%20Kiga.pdf