

## Antrag auf Übernahme der Beiträge zu Tageseinrichtungen (Kindergarten, Krippe, Hort) und Ferienhortbetreuung durch das Jugendamt

Für das Kindergarten-/Krippen-/Hortjahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ab dem Monat: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Übernahme des Tageseinrichtungsbeitrages kann grundsätzlich nur ab dem Monat der Antragsstellung (Antragseingang beim Landkreis Ammerland/der Gemeinden) und für die Zukunft gewährt werden. **Eine rückwirkende Beantragung ist nicht möglich!**

Um prüfen zu können, inwieweit Ihnen die finanziellen Belastung des Beitrages zur Tageseinrichtung zuzumuten ist, sind Angaben zum Einkommen von Ihnen und den mit Ihnen zusammenlebenden Haushaltangehörigen notwendig. Ihre Verpflichtung zur Auskunftserteilung ergibt sich aus § 97 a SGB VIII. Alle Angaben über Einnahmen und Ausgaben sind durch Nachweise zu belegen. Die Nachweise sind auch dann beizufügen, wenn sie bereits in der Vergangenheit eingereicht wurden.

### Persönliche Daten des Antragstellers (sorgeberechtigter Elternteil)

|                                |                       |  |
|--------------------------------|-----------------------|--|
| Name, Vorname                  |                       | Geburtsdatum   |
|                                |                       |  |
| Anschrift: Straße + Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort | Telefon  |
|                                |                       |  |
| Beruf                          | Familienstand         | <input type="checkbox"/> alleinerziehend<br><input type="checkbox"/> nicht alleinerziehend |
|                                |                       |  |
| Staatsangehörigkeit            |                       |  |
|                                |                       |  |

### Für welche Kinder wird die Übernahme von Beiträgen zur Unterbringung in einer Tageseinrichtung /Ferienhortbetreuung beantragt?

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht   | Staatsangehörigkeit |
|---------------|--------------|--|---------------------|
|               |              | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich |                     |
|               |              | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich |                     |
|               |              | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich |                     |

### Bei Krippen- oder Hortbetreuung:

**Weshalb ist die Betreuung und Versorgung des Kindes / der Kinder in einer Krippe/einem Hort erforderlich?**

**(Bitte Bescheinigung vom Arbeitgeber bzw. Schule zu den Arbeits- bzw. Lehrgangszeiten beifügen!)**

| Mutter  | Vater   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit<br><input type="checkbox"/> Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Studium<br><input type="checkbox"/> Umschulung<br><input type="checkbox"/> Schulbesuch<br><input type="checkbox"/> Sprachkurs<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit<br><input type="checkbox"/> Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Studium<br><input type="checkbox"/> Umschulung<br><input type="checkbox"/> Schulbesuch<br><input type="checkbox"/> Sprachkurs<br><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: |

**Welche weitere Personen leben neben dem Antragsteller und den Kindern im Haushalt (z. B. Ehegatten, Lebenspartner, Geschwisterkinder) ?**

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller | Eigenes Einkommen?          |                               |
|---------------|--------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
|               |              |   | <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 |

**Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Einkünfte monatlich)**

|  | Kind/er  | Antragsteller   | <input type="checkbox"/> 2. Elternteil<br><input type="checkbox"/> Lebenspartner                                  |  |
|--|--|---|---|--|
| Ausgeübter Beruf   |  |   |   |  |
| Arbeitgeber  |  |   |   |  |
| Arbeitseinkommen   | €  | €   | €   |  |
| <b>Bitte Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber ausfüllen lassen</b>   |  |   |   |  |
| Einkommen aus selbständiger Tätigkeit  | €  | €   | €   |  |
| <b>Bitte Gewinn- und Verlustrechnung, Bilanzen und Steuererklärung der letzten 2 Jahre beifügen.</b>                                   |  |   |   |  |
| Arbeitslosengeld *   | €  | €   | €   |  |
| Lohn- / Einkommensteuererstattung  | €  | €   | €   |  |
| <b>Bitte den letzten Einkommensteuerbescheid beifügen.</b>   |  |   |   |  |
| Ausbildungsförderung *<br>(Bafög, Berufsausbildungsbeihilfe, Stipendium etc.)  | €  | €   | €   |  |
| Kinderzuschlag *   | <input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____ €<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> beantragt<br>Kindergeldnummer: _____ |   |   |  |
| Kindergeld   | €  | €   | €   |  |
| Unterhalt / Unterhaltsvorschuss *  | €  | €   | €   |  |
| Sozialgeld / Arbeitslosengeld II *   | €  | €   | €   |  |
| Renten *   | €  | €   | €   |  |
| Krankengeld *  | €  | €   | €   |  |
| Unterhaltsgeld bei Umschulung *  | €  | €   | €   |  |
| Wohngeld*<br>(Wohngeld ist eine vorrangige Leistung und daher zu beantragen)   |  | <input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____ €<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> beantragt | <input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____ €<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> beantragt |  |
| Sonstige Einkünfte ( z. B. aus Kapitalvermögen, Nebentätigkeiten, Mutterschaftsgeld, Vermietung/Verpachtung, Kinderbetreuungskosten) * | €  | €   | €   |  |

\* Bitte Kopien der Bescheide beifügen!

**Welche Kosten der Unterkunft entstehen Ihnen? (Bitte Nachweise beifügen!)**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Miete:          | Grundmiete mtl:  | € |
|  | Neben-, Betriebskosten mtl. (ohne Heiz-, Warmwasser-, Stromkosten) : | € |
| <input type="checkbox"/> eigenes Haus:   | Zinsbelastung mtl.:  | € |
|  | Gemeindabgaben:  | € |
|  | Trinkwasserversorgung mtl.:  | € |
|  | Schornsteinfegergebühr mtl.:   | € |
| Bezugsfertigkeit der Wohnung/des Hauses: |  |   |

**Welche Fahrtkosten zur Arbeitsstätte, Versicherungsbeiträge, Beiträge zu Berufsverbänden und sonstige Belastungen machen Sie geltend? (Bitte Nachweise beifügen!)**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Fahrtkosten zur Arbeitsstätte   | Antragsteller   | <input type="checkbox"/> 2. Elternteil<br><input type="checkbox"/> Lebenspartner                      |
| Ort/Adresse der Arbeitsstätte:  |   |   |
| Fahrten mit dem eigenen Pkw<br>Bitte letzte Kfz-Haftpflichtversicherung beifügen!   | <input type="checkbox"/> ja, amtliches Kennzeichen des Pkw _____<br><br>einfache Entfernung: _____ km | <input type="checkbox"/> ja, amtliches Kennzeichen des Pkw _____<br><br>einfache Entfernung: _____ km |
| Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln mtl.<br>Bitte Fahrkarten beifügen!:  | €   | €   |
| Hausratversicherung mtl.  |   | €   |
| Privathaftpflichtversicherung mtl.  |   | €   |
| Unfallversicherung / Berufsunfähigkeitsvers. mtl.   |   | €   |
| Gebäudeversicherung mtl.  |   | €   |
| Private Krankenversicherung mtl. (Beamte/Selbständige)  |   | €   |
| Beiträge zu Berufsverbänden mtl./Arbeitsmittel mtl.   |   | €   |
| Private Altersvorsorge  |   | €   |
| Sonstige Belastungen (Unterhaltsverpflichtungen, besondere Ernährung für Haushaltsangehörige, Rückzahlung Bafög, Schuldverpflichtungen) <b>Bitte auf gesondertem Blatt ausführen.</b> |   |   |
| <b>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Nachweise über Einnahmen und Belastungen füge ich diesem Antrag bei.</b>                               |   |   |
| _____   |   | _____   |
| <b>Ort, Datum</b>   |   | <b>Unterschrift des Antragsstellers</b>   |

**Bescheinigung der Tageseinrichtung/des Ferienhortes**

Wir bescheinigen hiermit, dass das/die o. g. genannte/n Kind/er unsere/n

Kindergarten                       Krippe                       Hort                       Ferienhortbetreuung

seit \_\_\_\_\_ besucht/besuchen bzw. für den Besuch ab \_\_\_\_\_ angemeldet ist/sind,

befristet bis zum \_\_\_\_\_ (bei Ferienhortbetreuung)

und zwar für  vormittags     nachmittags     ganztags.

Der Beitrag beträgt ab diesem Zeitpunkt \_\_\_\_\_ €(ohne Verpflegungsgeld)

monatlich     wöchentlich.

Der Beitrag ist auf das Konto der Tageseinrichtung/des Ferienhortes bei der \_\_\_\_\_,

Kto.Nr.: \_\_\_\_\_, BLZ: \_\_\_\_\_, zu überweisen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Ort**

**Datum**

**Stempel und Unterschrift der Einrichtung**