

Antrag auf Teilübernahme von Elternbeiträgen für Kindertagesstätten und Hort nach § 90 Abs. 3 SGB VIII

Erstantrag Folgeantrag

Ich beantrage die Teilübernahme des Elternbeitrages für das/die Kind(er):

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Kindertageseinrichtung
1.			
2.			
3.			
4.			

Eltern der Kinder	Antragsteller/in	Partner/in (wenn leiblicher Elternteil)
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		

Einkommen in EUR	Antragsteller/in	Partner/in (wenn leiblicher Elternteil)
Nettoarbeitseinkommen:		
Urlaubs-/ Weihnachtsgeld:		
Einkünfte aus Gewerbe:		
Elterngeld:		
Rente/Pension:		
Arbeitslosengeld I:		
Arbeitslosengeld II:		
Sozialhilfe nach SGB XII:		
BaföG/ BAB:		
Krankengeld:		
sonstige Einkünfte:		

Weiteres Einkommen in EUR:

Witwenrente/ Wittwerrente:		Kindergeld/ Kinderzuschlag:	
Waisenrente:		der Agentur für Arbeit:	
Unterhalt:		aus Vermietung und Verpachtung:	
Unterhaltsvorschuss:		Einkommensteuerrückerstattung:	

Bei Bezug von o.g. Sozialleistungen, ist der vollständige Bescheid beizufügen.

Weitere Personen, die im Haushalt leben (z. B. Geschwister, Lebenspartner, Großeltern):

Name, Vorname - Verwandtschaftsverhältnis	Geburtsdatum	Art des Einkommens (mtl.)	Betrag in EUR

Miete (monatlich) in EUR:

Grundmiete und kalte Nebenkosten:		Wohngeld (Lastenzuschuss/Mietzuschuss):	
Heizung/ Warmwasser:		Garage/ Stellplatz:	

Notwendige Aufwendungen in EUR:

Hausratversicherung (monatlich):		Privathaftpflichtversicherung (monatlich):	
Unfallversicherung (monatlich):		Krankenversicherung (monatlich):	
Unterhaltsleistungen (Ausgabe) mtl.:		Beiträge zu Berufsverbänden (monatlich):	
berufsbedingte Aufwendungen mtl. (z.B. Arbeitsmittel, Fahrkarte):		bei Pkw-Benutzung – Anschrift der Arbeitsstätte:	

**Alle Angaben sind durch Nachweise (in Kopie) zu belegen.
Der Gebührenbescheid über die Höhe der monatlichen Platzkosten und die Dauer der täglichen
Betreuung ist ebenfalls in Kopie dem Antrag beizufügen.**

**Ich beantrage, den/die Elternbeitrag/-beiträge ab dem _____ teilweise zu übernehmen.
(Die Übernahme ist frühestens ab dem Monatsersten des Antragseinganges möglich.)**

Die Überweisung des Beitrages soll auf das Konto der Tageseinrichtung erfolgen.

auf mein Konto erfolgen.*

** (nur nach vorheriger Absprache und in Ausnahmefällen, z. B.
Träger der Tageseinrichtung ist die Stadt Nauen)*

Bankverbindung des Antragstellers*	Kreditinstitut:	Bankleitzahl:
	Kontoinhaber:	Konto-Nr.:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass ich

- mich durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen von Einnahmen strafbar mache,
- jede Veränderung in meinen Familien- und Einkommensverhältnissen dem Jugendamt umgehend unaufgefordert mitzuteilen habe. Dies gilt auch bei einer Änderung der Platzkosten und der täglichen Betreuungszeit in der Einrichtung.

Ich bin damit einverstanden, dass andere Leistungsträger Auskünfte über meine wirtschaftlichen Verhältnisse geben, soweit diese für die Entscheidung über meinen Antrag erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in