

Antrag gemäß § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII auf Übernahme des Teilnahmebeitrags für eine Tageseinrichtung		Eingangsvermerke	
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> _____			
Tageseinrichtung			
		ab / Datum:	

Antragssteller/in	
Nachname, Vorname(n)	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon

1. Kind, für das die Übernahme beantragt wird:			
Nachname, Vorname(n)		Geburtsdatum	
Anschrift (wenn abweichend von Antragsteller/in)			
Monatliches Einkommen (Nachweise beifügen)	Kinderzuschlag: _____ € Unterhalt/Unterhaltsvorschuss: _____ € (Halb)waisenrente: _____ € Sonstiges _____: _____ €		
Wird ein Mehrbedarf für Kinderbetreuungskosten durch den Vater geleistet?	<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € (Nachweis beifügen!) <input type="checkbox"/> Nein		

2. Eltern des Kindes	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Arbeitgeber u. Arbeitsort		

3. Monatliches Einkommen (Nachweise beifügen)				
Nettoarbeitsverdienst monatl. (Nachweise letzte 12 Monate beifügen)		€	€	
Leistungen nach SGB II (Hartz 4)		€	€	
Erhalten Sie von der Agentur für Arbeit Kinderbetreuungskosten ?	<input type="checkbox"/> Ja (Nachweis beifügen!) <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja (Nachweis beifügen!) <input type="checkbox"/> Nein	
Wohngeld / Lastenzuschuss		€	€	
Sonstiges Einkommen (Elterngeld, Krankengeld, BAB, BaföG, Rente, Unterhalt, Zinsen, Miete)		€	€	

4. Monatlich notwendige Aufwendungen / Beiträge (Nachweise beifügen)			
für Arbeitsmittel		€	€
für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	bei Pkw-Benutzung km (einfach) angeben		bei Pkw-Benutzung km (einfach) angeben
Beiträge zu Berufsverbänden		€	€
Ratenzahlungsverpflichtungen (Auto, Möbel, Mietrückstände...)		€	€
Unterhaltsleistungen		€	€
Miete / Hauslasten (Grundsteuer, Zinsen, Kanal-/ Abwasser-, Kaminkehrer-, Abfallbeseitigungsgebühren, Wohngebäudeversicherungen)			€
Versicherungsbeiträge (Nachweise beifügen)			
Unfallversicherung	€	Arbeits-/Berufsunfähigkeitsversicherung	€
Hausratversicherung	€	Private Krankenversicherung	€
Privathaftpflichtversicherung	€	Beiträge „Riester-Rente“	€

5. Weitere Personen im Haushalt der Eltern (mit oder ohne Einkommen)	Einkommen monatlich (Kindergeld, -zuschlag, BAB, Unterhalt, Arbeitsverdienst, BaföG, Rente, Miete usw.)
Name, Vorname, Geburtsdatum	€
	€
	€
	€
	€

Ich beantrage hiermit, die Beiträge zu übernehmen.

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 und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Stellungnahme der Tageseinrichtung

Name (Stempel)

Bemerkungen:

Für das Kind sind ab _____ folgende Zeiten gebucht:

2 – 3 Stunden
 3 – 4 Stunden
 4 – 5 Stunden
 5 – 6 Stunden
 6 – 7 Stunden
 7 – 8 Stunden
 8 – 9 Stunden
 9 – 10 Stunden
 10 – 11 Stunden

Monatlicher Beitrag
(inkl. Spielgeld - ohne Baurücklage):

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Wohnsitzgemeinde

Behörde

Datum

Telefon (Durchwahl)

Sachbearbeiter(in)

Aktenzeichen

Urschriftlich mit

Anlagen an

Landratsamt Wunsiedel i. F.
-Kreisjugendamt-
Jean-Paul-Str. 9
95632 Wunsiedel

weitergeleitet. Die Angaben im Antrag entsprechen, soweit nachprüfbar, den Tatsachen

Im Auftrag

Unterschrift