

Posteingang

Antrag gemäß § 90 Abs. 4 SGB VIII
<input type="checkbox"/> auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in einer Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> auf Erlass des Kostenbeitrags für Kinder in Kindertagespflege

1. Antragsteller(in):

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Telefon
E-Mail

2. Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege:

Beantragung ab (Datum):	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag
<input type="checkbox"/> für die Kindertageseinrichtung:	<input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson/Großtagespflege:
Name der Einrichtung	(Name der Großtagespflege) Name, Vorname der Tagespflegeperson
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

3. Daten der Kinder:

	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

4. Inhaber der elterlichen Sorge

Sorgerecht der Eltern		
<input type="checkbox"/> Mutter allein	<input type="checkbox"/> Vater allein	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam
Vormund/Ergänzungspfleger(in)		<input type="checkbox"/> Urteil/Beschluss liegt bei
Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail	
<input type="checkbox"/> Das Kind befindet bzw. die Kinder befinden sich in Vollzeitpflege.		

5. Daten der Eltern:

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Telefon/Handy		
E-Mail		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

6. Anspruchsbegründende Leistungen:

Soweit Sie Empfänger dieser Leistungen sind, sind keine weiteren Angaben Ihrer wirtschaftlichen Verhältnisse erforderlich:

(bei Alleinerziehenden Angaben nur von dem Elternteil, bei dem das Kind lebt) ▶		Mutter	Vater
Einkommen gem. § 90 Abs. 4 Satz 2 SGB VIII	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (ALG II, Sozialgeld)	<i>Bescheid des Jobcenters</i>		
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)	<i>Bescheid des Sozialamtes</i>		
<input type="checkbox"/> Leistungen nach §§ 2 u. 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes	<i>Bescheid des Landratsamtes</i>		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag gem. § 6a des Bundeskindergeldgesetzes	<i>Bescheid der Familienkasse</i>		
<input type="checkbox"/> Wohngeld	<i>Bescheid der Wohngeldstelle</i>		

7. Wirtschaftliche Verhältnisse:

Soweit Sie keine Leistungen nach Nr. 6 erhalten, sind zur Berechnung Ihrer zumutbaren Belastung folgende Angaben notwendig:

7.1 Kosten der Unterkunft

Weitere Personen im Haushalt (weitere eigene Kinder, Stiefkinder, Lebenspartner, Großeltern etc.)	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen
		<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

Ausgaben für Unterkunft	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten <u>ohne Kosten für Heizung, Warmwasser und Strom</u> berücksichtigt!)	Mietvertrag + letzte Nebenkostenabrechnung des Vermieters	
<input type="checkbox"/> Zinsbelastung für Eigenheim (ohne Tilgung)	Letzter Jahreskontoauszug aus dem die Höhe der Zinsen ersichtlich ist	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde	
<input type="checkbox"/> Kanal-/Abwassergebühr	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren	Jahresverbrauchsabrechnung	
<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	Gebührenrechnung	
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherungen (z. B. Hausrat-, Brand-, Glas-, Sturm-, Hagelversicherung)	Letzte Beitragsermittlung der Versicherungsgesellschaft	

7.2 Einkommensverhältnisse

(bei Alleinerziehenden Angaben nur von dem Elternteil, bei dem das Kind lebt) ▶		Mutter	Vater
Einkommen der Eltern	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen (Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit u. geringfügiger Beschäftigung)	Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Bundesausbildungsförderung (BAföG)	Bescheid der BAföG-Stelle		
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit	Einkommensteuerbescheid		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung	Einkommensteuerbescheid		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Bescheid ZBFS		
<input type="checkbox"/> Bayerisches Krippengeld (beantragt)	ggf. Bescheid ZBFS		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Rente(n)	Bescheid der Rentenkasse		
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen:			
Einkommen der Kinder	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Kindergeld (für alle im Haushalt lebenden Kinder)	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt	Unterhaltstitel, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Halbwaisenrente	Rentenbescheid		

7.3 Absetzbare Ausgaben

(bei Alleinerziehenden Angaben nur von dem Elternteil, bei dem das Kind lebt) ▶		Mutter	Vater
Versicherungen	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Riester-Rente	<i>Jährliche Beitragsermittlung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein (Kontoauszug ist nicht ausreichend!)</i>		
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung (soweit nicht vermögensbildend)			
<input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung (nur soweit kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht)	<i>Beitragsnachweis der Krankenversicherung</i>		
Mit der Erzielung von Erwerbseinkommen verbundene Ausgaben	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel	<i>Rechnungen</i>		
<input type="checkbox"/> Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit dem PKW	<i>a) Einfache Entfernung in km b) Anzahl d. Arbeitstage pro Woche</i>	a) ____ km b) ____ Tage	a) ____ km b) ____ Tage
<input type="checkbox"/> Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit öffentlichen Verkehrsmitteln	<i>Bus-/Bahnticket</i>		
<input type="checkbox"/> Doppelte Haushaltsführung	<i>a) Miete b) Entfernung Erst- u. Zweitwohnsitz</i>	a) ____ b) ____ km	a) ____ b) ____ km

7.4 Besondere Belastungen

(bei Alleinerziehenden Angaben nur von dem Elternteil, bei dem das Kind lebt) ▶		Mutter	Vater
	Vorzulegende Nachweise (Kopie)	Betrag mtl. €	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Dritten (Kinder, Ehegatten)	<i>Unterhaltstitel, Kontoauszug</i>		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			

Hinweise

- Dem Antrag sind sämtliche vorzulegenden Nachweise in Kopie beizufügen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung. Von telefonischen Sachstandsanfragen bitten wir abzusehen. Sie helfen uns damit, die Anträge schnellstmöglich bearbeiten zu können.
- Sie sind verpflichtet, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen sowie einen Umzug dem Amt für Kinder und Familie – Freyung-Grafenau unverzüglich mitzuteilen.
- Die Übernahme der Beiträge für Kindertageseinrichtungen bzw. der Erlass des Kostenbeitrags für die Kindertagespflege ist befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes ist ein neuer Antrag zu stellen.
- Die Überweisung erfolgt direkt auf das Konto der Tageseinrichtung.
- Hinweis für die Übernahme der Mittagsverpflegung:
Die Kosten des Mittagessens können für folgenden Personenkreis nicht vom Amt für Kinder und Familie – Freyung-Grafenau übernommen werden:
 - Empfänger von Arbeitslosengeld II (Hartz IV)
 - Empfänger von Grundsicherung (Sozialhilfe)
 - Empfänger von Wohngeld/eines Kinderzuschlags
 Dieser Personenkreis hat Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe. Die Leistungen für Bildung und Teilhabe umfassen unter anderem auch Zuschüsse zur gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung von Kindern in Kindertageseinrichtungen. Bezüglich der Übernahme der Kosten des Mittagessens wenden Sie sich ggf. an die für die Bewilligung der o. g. Leistung zuständige Behörde (z.B. Jobcenter Freyung-Grafenau, Landratsamt Freyung-Grafenau Sozialverwaltung oder Landratsamt Freyung-Grafenau Wohngeldstelle).

Datenschutz

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Freyung-Grafenau, Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung. Wir verarbeiten Ihre Daten um Ihren Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge in Kindertageseinrichtungen bzw. Erlass des Kostenbeitrags in Kindertagespflege bearbeiten zu können.

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.freyung-grafenau.de/datenschutz/> abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter. Zudem können Sie alle Informationen auch beim behördlichen Datenschutzbeauftragten erfragen, den Sie unter der Adresse *Landratsamt Freyung-Grafenau, Datenschutzbeauftragter, Wolfkerstr. 3, 94078 Freyung*, via Mail unter *datenschutz@landkreis-frg.de* oder telefonisch unter *08551/57-343* erreichen können.

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Amt für Kinder und Familie Freyung-Grafenau unverzüglich mitzuteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bestätigung der Kindertageseinrichtung

Es wird hiermit bestätigt, dass nachfolgend genannte/s Kind/er unsere Einrichtung besucht/besuchen.

Es wurden folgende Betreuungszeiten gebucht:

	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Betreuung ab (Datum)		
Buchungszeitkategorie (Std./Tag)		

Für die o. g. Buchungszeit/en ergibt/ergeben sich folgende Beträge:

	1. Kind	2. Kind
Grundbeitrag		
Geschwisterermäßigung		
+ Spielgeld		
+ Getränkegeld		
+ Brotzeitgeld		
+ Buskosten		
= Elternbeitrag		
- Beitragszuschuss		
= zu übernehmender Beitrag		

Der Beitrag wird im Kindergartenjahr _____ für _____ Monate (von _____ bis _____) erhoben.

Das Angebot einer Mittagsverpflegung wird in Anspruch genommen (siehe Hinweise):

	1. Kind	2. Kind
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten je Mahlzeit		
Anzahl der Mahlzeiten/Woche		

Die Übernahme der Kindergarten-/krippenbeiträge bereits vor dem ersten Geburtstag
 Kindergarten-/krippenbeiträge welche die Buchungszeitkategorie >5-6 Std./Tag überschreiten
 Hortbeiträge

ist erforderlich aufgrund:

- Erwerbstätigkeit beider Elternteile Erwerbstätigkeit der Mutter/des Vaters (bei Alleinerziehenden)
 Bevorstehender Aufnahme einer Erwerbstätigkeit der Eltern/des Elternteils
 Pädagogische Gründe (bitte kurze Stellungnahme vorlegen)
 sonstige Gründe _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift, Stempel der Einrichtung)