

Antrag auf Übernahme der Kosten für Kindertagespflege
gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII - Kinder- und Jugendhilfe -

Ich beantrage / wir beantragen die Übernahme der Kostenbeiträge für die Betreuung in Kindertagespflege von:

Vor- und Nachname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Beginn: _____ **Zunächst bis:** _____

Hinweis:

Kommen die Beitragspflichtigen ihren Auskunft-, Nachweis- und Anzeigepflichten nicht oder nicht in ausreichendem Maße nach, so wird der Regelkostenbeitrag nach § 4 der Satzung des Landkreises Diepholz zur Erhebung von Kostenbeiträgen für die Betreuung von Kindern in Kindertagespflege festgesetzt.

Selbstauskunft zu den persönlichen Verhältnissen

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Telefon		
Sorgerecht liegt bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Selbstauskunft zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

Alle Angaben sind durch Unterlagen und Nachweise zu belegen. Originalunterlagen erhalten Sie zurück.

Ich bin / wir sind Empfänger von Arbeitslosengeld II, Hilfe zum Lebensunterhalt, Kinderzuschlag, Wohngeld/Lastenzuschuss, Leistungen für Bildung und Teilhabe oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz. Legen Sie bitte eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides vor. Die Seiten 2 und 3 dieses Bogens brauchen Sie in oben genannten Fällen nicht weiter auszufüllen.

Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag auf der letzten Seite zu unterschreiben.

1. Einkommensverhältnisse:

monatliche Einkünfte aus	der Kindesmutter*	des Kindesvaters*
Erwerbstätigkeit (Verdienstnachweise der letzten 12 Monate)	€	€
selbstständiger Tätigkeit (letzter Einkommenssteuerbescheid)	€	€
Arbeitslosengeld I (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Kindergeld (Bewilligungsbescheid oder Kontoauszug)	€	€
Elterngeld (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Kindesunterhalt/Unterhaltsvorschuss (Kontoauszug oder Bewilligungsbescheid)	€	€
Ehegattenunterhalt (Kontoauszug)	€	€
BAföG (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Berufsausbildungsbeihilfe (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Renten (Witwenrente, Waisenrente) (aktueller Rentenbescheid)	€	€
Krankengeld (aktueller Bewilligungsbescheid)	€	€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Mietvertrag oder Kontoauszug)	€	€
Sonstige Einkünfte (Steuererstattung, Abfindungen, Zinserträge, etc.)	€	€

* lebt ein Kind nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern (gemäß 90 Abs. 2 SGB VIII)

1. a) Erhalten Sie Kinderbetreuungskosten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Jobcenter, Arbeitgeber, Berufsausbildungsbeihilfe)	
Beginn der Zahlung	Höhe der monatlichen Zahlung
	€

Diese Leistungen sind in voller Höhe für die Betreuung in der Tageseinrichtung einzusetzen.

2. Weitere Personen, die im Haushalt leben

(Partner, Großeltern, Geschwister, ...)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Bei Geschwistern: Wo wird das Kind betreut?
		€
		€
		€

3. Personen außerhalb des Haushalts lebende, denen ich zum Unterhalt verpflichtet bin

Name, Vorname	Geburtsdatum	Höhe der Unterstützung
		€
		€

4. Kosten der Unterkunft (monatlich):

a) Mietwohnung

Wohnfläche: _____ qm

Grundmiete: _____ €	Nebenkosten (ohne Strom und Heizung): _____ €
Nebenkosten, die gesondert gezahlt werden (gem. Einzelnachweis)	Was: _____ €
	Was: _____ €
	Was: _____ €

b) Eigenheim

Abtrag des Hauses: _____ €	Müllgebühren: _____ €
davon Zinsbelastung _____ €	Wasser/ Abwasser: _____ €
Wohngebäudeversicherung: _____ €	Schornsteinfeger: _____ €
Grundsteuer: _____ €	

5. Fahrtkosten zur Arbeit, Schule, Ausbildungsstätte:

mit öffentlichen Verkehrsmitteln (monatlich; Beleg beilegen)	_____ €
mit eigenem PKW, einfache Entfernung Wohnung- Arbeitsstätte	_____ km
Zielort: _____	

6. Versicherungen: (z.B. Haftpflicht-, Hausrat-, Unfallversicherung, Riester-Rente etc Beiträge zu Berufsverbänden: (z.B. Gewerkschaftsbeitrag etc.)

Art der Versicherung (aktuelle Beitragsrechnung o.ä.)	monatlicher Beitrag
	€
	€
	€

7. besondere Belastungen:

(z.B. PKW-Kredit, Anschaffung von Hausrat, eheliche Schulden etc.)

Art der Schuldverpflichtung (aktueller Beleg)	monatliche Belastung
	€
	€

Besondere Belastungen können nur berücksichtigt werden, soweit diese notwendig und angemessen sind.

Hinweis:

Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII) Kinder- und Jugendhilfe erhoben.

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 I SGB I ganz oder teilweise versagen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und verpflichte mich Änderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse umgehend mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass ich Sozialleistungen zu erstatten habe, soweit diese wegen falscher oder unvollständiger Angaben zu Unrecht bezogen habe. Mir ist ferner bekannt, dass dieses auch strafrechtlich verfolgt werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Der Erteilung der erforderlichen Auskünfte, sowie der Herausgabe der erforderlichen Nachweise durch Dritte stimme ich zu.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in