

**Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für  
Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflegestellen**

**gem. §90 Abs.3 und 4 Sozialgesetzbuch VIII (Kinder- und Jugendhilfe – SGB VIII)**

**Ich beantrage die Übernahme des Elternbeitrages für die Betreuung meines Kindes / meiner Kinder:**

Name	Vorname	Geb. - Datum

**Antragsteller/in:**

Name	Vorname	Geb.-Datum
<b>Anschrift</b> (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr)		
<b>Telefon / Email für Rückfragen</b>		

**Persönliche und wirtschaftliche Verhältnisse der Eltern**

**Eltern:** (leibliche Eltern)

<b>Name, Vorname der Mutter</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Anschrift</b> (wenn abweichend von Antragsteller/in)
<b>Name, Vorname des Vaters</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Anschrift</b> (wenn abweichend von Antragsteller/in)
<b>Familienstand:</b>		
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend, und zwar <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
<input type="checkbox"/> Wohn-/ Wirtschaftsgemeinschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend		

**Weitere Personen im Haushalt der Eltern / des alleinerziehenden Elternteils ohne oder mit Einkommen:** (weitere Kinder, Lebenspartner, Großeltern)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen	
			Art	in Euro

**Einkünfte:**

\*(Lebt ein Kind bei Antragstellung nur mit einem Elternteil zusammen, sind über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben erforderlich)

*Alle Angaben sind durch entsprechende Belege (möglichst in Kopie) zu belegen!*

<b>Einkunftsart</b>	<b>Vater * EUR / monatlich</b>	<b>Mutter * EUR / monatlich</b>
<b>Nettoeinkommen</b> (Gehalt/Lohn/Gewinn)		
<b>Arbeitslosengeld I</b> (Agentur für Arbeit)		
<b>Arbeitslosengeld II</b> (Jobcenter)		
<b>Renten / Pensionen</b>		
<b>Eingliederungshilfe</b>		
<b>BAföG / BAB</b>		
<b>Waisenrente</b>		
<b>Kindergeld</b>		
<b>Unterhalt / Unterhaltsvorschuss</b>		
<b>Wohngeld bzw. Lastenzuschuss</b>		
<b>Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung</b>		
<b>Einkünfte aus Kapitalvermögen</b> (Zinsen)		
<b>Sonstige Einkünfte</b>		

**Ausgaben:**

<b>Werbungskosten</b> , die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind	<b>Vater *</b> EUR / monatlich	<b>Mutter *</b> EUR / monatlich
<b>Arbeitsmittel</b> (wenn über 5,20 € Nachweis erforderlich)		
<b>Beiträge Berufsverbände</b>		
<b><u>Fahrtkosten zur Arbeitsstätte</u></b>		
<b>Fahrtpreis für öffentliche Verkehrsmittel</b> (Kosten der günstigsten Fahrkarte)	EUR	EUR
<b>Pkw-</b> soweit die Arbeitsstätte mit öffentl. Verkehrsmitteln nicht erreichbar oder die Benutzung unzumutbar ist, können Kosten für eigenen Pkw (5,20 € einfache Entfernung zwischen Wohnung u. Arbeitsstätte) berücksichtigt werden.	km      EUR	km      EUR

<b>Kosten der Unterkunft</b> (tatsächliche Miete ohne Heizkosten)	EUR
<b>Belastung für Eigenheim / Eigentumswohnung</b> (Rentabilitätsbescheinigung u. entsprechende Nachweise beifügen)	EUR

<b>Schuldverpflichtungen</b>	<b>Vater *</b> EUR / monatlich	<b>Mutter *</b> EUR / monatlich

<b>Versicherungsbeiträge</b>	<b>Vater *</b> EUR / monatlich	<b>Mutter *</b> EUR / monatlich

**Nehmen Sie an einer Bildungsmaßnahme zur Eingliederung in das Erwerbsleben durch das Jobcenter bzw. Agentur für Arbeit teil oder erhalten Sie Berufsausbildungsbeihilfe?**

nein

ja Wenn ja, beantragen Sie bitte **Kinderbetreuungskosten** und legen den Bescheid vor. Bitte beachten Sie, dass diese Leistung **vorrangig** für die Kosten der Betreuung Ihres Kindes einzusetzen ist!

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und versichere, dass ich jede Veränderung meiner Familien- und Einkommensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Familien- und Kinderservicebüro der Stadt Elze mitteilen werde.**

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Fall der Gewährung eines Zuschusses die Abrechnung direkt mit dem Träger der Einrichtung erfolgt.

Ort / Datum	Unterschrift Antragsteller/in
-------------	-------------------------------

**Bestätigung der Einrichtung**

O.g. Kind / Kinder besucht / besuchen ab \_\_\_\_\_

die Kindertageseinrichtung /  
Kindertagespflegestelle \_\_\_\_\_

**Betreuungsform / Betreuungszeit:**

Krippe: 4 Std.  5,5 Std.  6 Std.  6,5 Std.   
Ganztagsplatz  Nachmittagsplatz

KiGa: 4 Std.  5,5 Std.  6 Std.  6,5 Std.   
Ganztagsplatz  Nachmittagsplatz

Hort:

Kindertagespflegestelle: \_\_\_\_\_ Stunden wöchentlich

Ort / Datum	Unterschrift der Einrichtung
-------------	------------------------------