

Antragsteller (Name, Anschrift)	Telefon	Landkreis Meißen Kreisjugendamt Postfach 100152 01651 Meißen Besucheranschrift Loosestraße 17/19, 01662 Meißen
---------------------------------	---------	---

Antrag gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII auf Übernahme von Teilnahmebeitrag und/oder Gebühr (Elternbeitrag) für <input type="checkbox"/> Kinderkrippe und/oder <input type="checkbox"/> Kindergarten und/oder <input type="checkbox"/> Hort/Ganztagsbetreuung und/oder <input type="checkbox"/> Kindertagespflege gem. SächsKitaG	Posteingang
--	-------------

Stand: 01.02.2015

Teil A

wegen der Betreuung der

Kinder (für die die Übernahme beantragt wird)	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Geburtsdatum / Geburtsort			
Lebt das Kind mit Antragsteller(n) zusammen?	ja/nein	ja/nein	ja/nein
Einschulung im Jahr bei Hort / Klasse			
Name der Einrichtung			
Name des Trägers/ Tagespflegeperson			
<i>Erstantrag</i> bei ja, mit Betreuung ab	ja/nein	ja/nein	ja/nein
<i>Wiederholungsantrag</i> bei ja, mit Betreuung ab	ja/nein	ja/nein	ja/nein
Ablauf der Befristung
voraussichtliches Ende der Betreuung zum			

Eltern zu Kind Nr. 1	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum /Geburtsort		
Anschrift		
Anschrift Arbeitgeber		
Arbeits-/ Ausbildungsort		
Eltern zu Kindes Nr. 2	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum /Geburtsort		
Anschrift		
Anschrift Arbeitgeber		
Arbeits-/ Ausbildungsort		

Eltern zu Kind Nr. 3	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtstag/Geburtsort		
Anschrift		
Anschrift Arbeitgeber		
Arbeits-/ Ausbildungsort		

aktueller Familienstand	ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet Lebensgemeinschaft mit Kindesvater / -mutter Lebensgemeinschaft, aber nicht Kindesvater / -mutter
--------------------------------	--

Weitere Personen im Haushalt der Eltern (mit oder ohne Einkommen, auch Lebensgefährten Name, Vorname, Tag der Geburt, bei Schülern Angabe der derzeitigen Klassenstufe	

Teil B

Bitte alle Unterlagen in Kopie einreichen!

(Auf Anforderung sind die Originale zur Einsicht vorzulegen.)

Einkommen	Vater	Mutter
	Betrag monatlich	Betrag monatlich
Netto-Verdienstbescheinigung (letzten 6 Monate beifügen)		
Einkünfte aus selbst. Tätigkeit (BWA u. Einkommensteuerbes.)		
Arbeitslosengeld I oder II		
Asylbewerberleistungsbescheid (Nachweis Status: Gestattung, Erlaubnis oder Duldung)		
Kindergeld		
Wohngeld / Lastenzuschuss		
Berufsausbildungsbeihilfe		
BaföG		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Renten jeglicher Art		
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung		
Andere Einnahmen (z. B. Leistungen nach SGB XII – HLU BEEG bzw. SächsLErzG)	Art: _____	Art: _____ : _____
Angabe sonstiger geldwerter Vorteile z. B. Zinserträge aus Vermögen		

Notwendige Aufwendungen	Vater	Mutter
Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	<u>bei regelmäßiger PKW-Benutzung</u> Kennzeichen: km (kürzeste <u>einfache Entfernung</u>): bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Kosten der Fahrkarte (Nachweis)	<u>bei regelmäßiger PKW-Benutzung</u> Kennzeichen: km (kürzeste <u>einfache Entfernung</u>): bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Kosten der Fahrkarte (Nachweis)
zu Berufsverbänden		
Unterhaltsverpflichtung		
Kaltmiete		
Baukredite (nur Schuldzinsen)		
Hauslasten: (Müll, Schornstein, Grundsteuer, Abwasser, Wasser)		
für Eigenheime Heizkosten und Warmwasser		
private Krankenversicherung (bei Selbständigkeit)		
Gebäudeversicherung (nur für selbstgenutztes Wohnhaus)		
Riesterrente		

Veränderungen stehen an	Vater	Mutter
	ja/nein	ja/nein
ab Datum		
wegen z. B. Umzug Änderung der Einkommensverhältnisse, Schwangerschaft, Namensänderungen , usw.		

Teil C

Dieser Teil ist nur auszufüllen, wenn die Betreuung für Kinder über dem z. Z. gültigen Bedarf beantragt wird

Erforderlichkeit der Kinderbetreuung	Vater	Mutter
Ich / wir gehe(n) einer Erwerbstätigkeit und / oder nachdrücklich verfolgten Erstausbildung <u>mit mindestens 30 Stunden wöchentlich nach</u> .	ja / nein	ja / nein
Bei „ Ja“ – Art der Tätigkeit:
Es handelt sich		
• bei der Arbeit um eine Vollzeitarbeit / -maßnahme	ja / nein	ja / nein
• bei der Arbeit um eine Teilzeitarbeit / -maßnahme	ja / nein	ja / nein
Diese erfolgt zu (Angabe in Prozent) % %
• bei der Ausbildung um eine Erstausbildung	ja / nein	ja / nein
• um eine Umschulung / Trainingsmaßnahme	ja / nein	ja / nein
• um eine weiterführende Ausbildung / Fortbildung im erlernten oder ausgeübten Beruf	ja / nein	ja / nein
Tägliche Arbeitszeit / Ausbildungszeit u. a.	von.....bis	von..... bis
	von..... bis	bisbis
Abwesenheit von zu Hause einschließlich Fahrtzeit zur Arbeits- / Ausbildungsstelle auf direktem Wege	von..... Uhr	von..... Uhr
	bis Uhr	bis Uhr

Teil D - Erklärungen -

Ich/Wir erkläre/n, dass bei einer anderen Behörde kein weiterer Antrag auf Übernahme/Erlass des Teilnahmebeitrags/der Gebühr für die Kindertageseinrichtung gestellt wurde.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, jede Veränderung, die auf die Höhe oder Zahlungsweise des zu entrichtenden Elternbeitrages einen Einfluss hat, dem Kreisjugendamt Meißen unverzüglich schriftlich mitzuteilen, insbesondere bei Wechsel der Einrichtung, der An- und Abmeldung von Geschwisterkindern in Kindertageseinrichtungen oder Einrichtungen der Ganztagsbetreuung (auch anderer Träger oder der Kindertagespflegestelle), Änderungen der Einkommens- und Familienverhältnisse, des tatsächlichen Betreuungsumfanges, der Bankverbindung, der Anschrift usw.

Ich/Wir erkläre(n), dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen oder die Unterlassung der Mitteilung von Änderungen strafbar sein können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass die Überweisung der Elternbeiträge unmittelbar auf das Konto des Trägers der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle erfolgt. Im Falle Ihres fehlenden Einverständnisses wird um Angabe Ihrer Bankverbindung gebeten.

Ich/Wir ermächtige(n) den Landkreis, den Träger der Kindertageseinrichtung/die Kindertagespflegestelle über den täglichen Betreuungsumfang, die Höhe und die Dauer der Übernahme der Elternbeiträge zu informieren und ihm im Bedarfsfall zur Information eine Kopie des Bescheides zu übermitteln.

(Unzutreffendes streichen)

Datenschutzentbindung

Durch den Bezug von Leistungen nach dem SGB II habe ich grundsätzlich Anspruch auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen und/oder Gebühren für Kinderkrippe und/oder Kindergarten und/oder Hort/Ganztagsbetreuung und/oder Kindertagespflege gem. SächsKitaG. Für diese Leistungen, die einen gesonderten Antrag erfordern, ist das Kreisjugendamt Meißen zuständig. Zur Vermeidung doppelter Nachweisvorlage ermächtige und beauftrage ich hiermit das Jobcenter Meißen/Riesa/die Arbeitsagentur, dem Kreisjugendamt Meißen auf Anforderung die für die dortige Entscheidung erforderlichen Unterlagen, insbesondere den jeweiligen SGB II – bzw. SGB III- Bescheid in Kopie zur Verfügung zu stellen.

Diese Einverständniserklärung gilt solange, bis ich von meinem Widerrufsrecht Gebrauch mache.

(Unzutreffendes streichen)

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund von § 90 Abs. 2 bis 4 SGB VIII i. V. m. § 15 Abs. 4 S.2 SächsKitaG. Zu diesen Angaben sind Sie gemäß § 97 a SGB VIII und §§ 60 ff. SGB I verpflichtet.

Sollten Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nach §§ 60 bis 62 und § 65 SGB I nicht oder nicht fristgerecht nachkommen, müssen wir annehmen, dass Sie an der Weiterbearbeitung Ihres Antrages nicht mehr interessiert sind. Es erfolgt dann eine Ablehnung Ihres Antrages.

Ort, Datum **Unterschrift des/der Antragsteller(s)**

Stellungnahme der Kindertageseinrichtung/-en (bei verschiedenen Einrichtungen) oder Tagespflegeperson

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			

Höhe des Elternbeitrages

für Familien / eheähnliche Gemeinschaft€€€
für Alleinerziehende€€€

Besuch der Einrichtung/Kindertagespflegestelle

unregelmäßig regelmäßig kann noch nicht eingeschätzt wer-	ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein ja / nein
<u>Wenn ja:</u> für täglichen Betreuungsumfang vonStundenStundenStunden
Beginn der Betreuung	Datum:.....	Datum:.....	Datum:.....
Änderungen Betreuungsumfang	ab Monat:.....	ab Monat:.....	ab Monat:.....

Aktuelle Bankverbindung des Trägers der Kindertageseinrichtung/der Tagespflegeperson

Bankinstitut:			
IBAN:			
BIC:			
Kontoinhaber:			

Die Angaben der Antragsteller zu den Teilen A und C werden – soweit bekannt – bestätigt.

1. Kind

Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson
(Stempel)

Datum, Unterschrift

2. Kind

Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson
(Stempel)

Datum, Unterschrift

3. Kind

Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson
(Stempel)

Datum, Unterschrift