

Antrag auf Übernahme der Beiträge zu Tageseinrichtungen (Kindergarten, Hort, Krippe) und Ferienbetreuung

Für das Jahr: _____

ab Monat: _____

Hinweis:

Die Übernahme der Tagesstättenbeiträge kann grundsätzlich nur ab dem Monat der Antragstellung (Antrags-
eingang beim Landkreis Ammerland / bei der Wohnsitzgemeinde) und für die Zukunft gewährt werden.

Eine rückwirkende Beantragung ist nicht möglich!

Um zu prüfen, inwieweit Ihnen die finanzielle Belastung des Beitrages zur Tageseinrichtung zuzumuten ist, sind
Angaben zum Einkommen von Ihnen und den mit Ihnen zusammenlebenden Haushaltsangehörigen notwendig.
Ihre Verpflichtung zur Auskunftserteilung ergibt sich aus § 97 a SGB VIII. Alle Angaben über Einnahmen und
Ausgaben sind durch Nachweise zu belegen, auch, wenn diese in der Vergangenheit bereits eingereicht wurden!

Erstantrag

Folgeantrag

Antrag nach Ablehnung

Tagesstätte

Krippe

Kindergarten

Hort/ Ferienhort

Kind (für das die Übernahme der Beiträge beantragt wird)

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	



Betreuung

- vormittags (Regelbetreuungszeit 4 Stunden täglich)
 nachmittags (Regelbetreuungszeit 4 Stunden täglich)
 ganztags
 Frühdienst Mittagsdienst Spätdienst
 Ferienbetreuung

Begründung:

eine Begründung ist erforderlich, wenn die Regelbetreuungszeit überschritten wird, eine Hortbetreuung oder Ferienbetreuung stattfindet (schriftliche Nachweise z.B. Arbeitszeitenbescheinigung, Schulbescheinigung, usw. sind beizufügen)

Persönliche Daten der Antragsteller/in

	Antragsteller/in	<input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Mutter/Vater des Kindes
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		Verfügt der Ehepartner/in der Lebensgefährte/in über ein eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ, Ort		
Telefon		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		

Geschwister/ Stiefgeschwister (im gleichen Haushalt lebend)

Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Nettoeinkommen insgesamt (schriftliche Nachweise sind beizufügen!) z.B. Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, Kinderzuschlag, Ausbildungsvergütung, Waisenrente		€

Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Nettoeinkommen insgesamt (schriftliche Nachweise sind beizufügen!) z.B. Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, Kinderzuschlag, Ausbildungsvergütung, Waisenrente		€

Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Nettoeinkommen insgesamt (schriftliche Nachweise sind beizufügen!) z.B. Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, Kinderzuschlag, Ausbildungsvergütung, Waisenrente		€

Weitere Personen, die im Haushalt leben

Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Nettoeinkommen	€
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind		

Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Nettoeinkommen	€
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind		

Wirtschaftliche Verhältnisse (bitte immer ausfüllen, auch bei Folgeantrag, nach Ablehnung)

	Einkommen	vorzulegende Nachweise	Antragsteller	Ehepartner, Lebensge- fährte
<input type="checkbox"/>	Arbeitseinkommen	Verdienstbescheinigung	€	€
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I	Bescheid Arbeitsagentur	€	€
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II	Bescheid Jobcenter	€	€
<input type="checkbox"/>	Einkommen aus selbst- ständiger Tätigkeit	Einnahmeüberschuss- rechnung, GuV sowie Einkommensteuerbescheid	€	€
<input type="checkbox"/>	Lohn-/Einkommensteuer- erstattungen	Bescheide des Finanzamtes	€	€
<input type="checkbox"/>	Ausbildungsförderung	BaföG - Bescheid	€	€
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bescheid der Elterngeldstelle	€	€
<input type="checkbox"/>	Betreuungsgeld	Betreuungsgeldbescheid	€	€
<input type="checkbox"/>	Kindergeld	-	€	€
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag	Bescheid Familienkasse	€	€
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt	Unterhaltsvereinbarung	€	€
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschuss	Bescheid Jugendamt	€	€
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Unterhaltsvereinbarung	€	€
<input type="checkbox"/>	Renten/ Pension	Bescheid	€	€
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid Krankenkasse	€	€
<input type="checkbox"/>	Wohngeld	Bescheid Wohngeldstelle	€	€
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung	Miet-/Pachtvertrag	€	€
<input type="checkbox"/>	sonstige Einkünfte (z.B. aus Kapitalvermögen)	Kontoauszüge, Vereinbarungen	€	€

Kosten der Unterkunft

Wohnverhältnisse		vorzulegende Nachweise	Betrag
<input type="checkbox"/>	Miete (nur Kaltmiete)	Mietvertrag	€
	umlagefähige Nebenkosten (ausgenommen Heizung, Warmwasser, Strom)	Nebenkostenabrechnung des Vermieters	€
<input type="checkbox"/>	zur Untermiete	Mietvertrag	€
<input type="checkbox"/>	mietfrei	vertragliche Vereinbarung	€
<input type="checkbox"/>	Eigenheim Eigentumswohnung		€
	monatliche Zinsbelastung aufgrund Kredit-/ Darlehensvertrag	Vertrag, aus dem Zins und Tilgung ersichtlich sind	€
	Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde	€
	Abfallbeseitigung	Gebührenbescheid	€
	Schornsteinfeger	Gebührenbescheid	€
	Gebäudeversicherungen	Letzte Beitragsmitteilung	€

Berufsbedingte Aufwendungen

		vorzulegende Nachweise	Antragsteller	Ehepartner, Lebensge- fährte
<input type="checkbox"/>	Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszüge	€	€
<input type="checkbox"/>	Aufwendungen für Arbeitsmittel	Rechnungen	€	€
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten zwischen Wohnort und Arbeitsstätte (eigener PKW)	Einfache Kilometerstrecke, Anzahl der Tage pro Woche	km	km
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten zwischen Wohnort und Arbeitsstätte (Öffentliche Verkehrsmittel)	Fahrkarten	€	€

Versicherungen

		vorzulegende Nachweise	Antragsteller	Ehepartner, Lebensge- fährte
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung/ Glasversicherung	jährliche Beitrags- mitteilung der Versiche- rungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss den Versicherungs- schein (Kontoauszüge sind nicht ausreichend)	€	€
<input type="checkbox"/>	Private Haftpflichtversicherung		€	€
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung(en)		€	€
<input type="checkbox"/>	Lebensversicherung		€	€
<input type="checkbox"/>	Berufsunfähigkeits- versicherung		€	€
<input type="checkbox"/>	sonstige Versicherungen (ausgenommen Kfz)		€	€
<input type="checkbox"/>	Altersvorsorge nach § 82 EStG z.B. Riester	Beitragsmitteilung	€	€
<input type="checkbox"/>	private Krankenversicherung (Beamte, Selbstständige, Landwirte, Studenten)	Versicherungsschein	€	€

Sonstige Belastungen

(z.B. Unterhaltsverpflichtungen, vertretbare Schuldverpflichtungen, krankheitsbedingte Ausgaben, usw.)

Begründung (schriftliche Nachweise sind beizufügen!):

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind und insbesondere alle Einkünfte, auch die der in meinem Haushalt lebenden Personen und der Unterhaltsberechtigten lückenlos angegeben sind.

Mir ist bekannt, dass Beiträge, die aufgrund von falschen, unrichtigen oder unterlassenen Angaben vom Jugendhilfeträger gezahlt wurden, von mir zu erstatten sind und das wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des Strafgesetzbuches strafbar sind.

Jede Änderung meiner wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnisse werde ich umgehend und unaufgefordert dem Familienservicebüro des Landkreises Ammerland mitteilen.

Ort und Datum

Unterschrift der Antragsteller/in



Bestätigung vom Träger der Tageseinrichtung

(ist vom Träger der Tageseinrichtung auszufüllen, abzustempeln und dem Antrag beizufügen!)

Einrichtung

Name der Einrichtung

vollständige Adresse

Träger der Einrichtung

Name des Trägers

vollständige Adresse

Betreuung des Kindes

Name und Vorname des Kindes

- vormittags (Regelbetreuungszeit 4 Stunden täglich)
 nachmittags (Regelbetreuungszeit 4 Stunden täglich)
 ganztags
 Frühdienst Mittagsdienst Spätdienst
 Ferienbetreuung

Besuch der Einrichtung seit / ab _____ befristet bis _____

aktuelle Beitragshöhe (ohne Verpflegungsgeld) _____ € monatlich

Bankverbindung des Trägers

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Trägers

