

## Antrag auf Übernahme der Teilnahmebeiträge von Kindertageseinrichtungen gemäß § 90 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII i.V.m. § 22 SGB VIII

Erstantrag  Folgeantrag

Kindergarten  Kinderhort  Kinderkrippe

Name und Ort der Kindertageseinrichtung:	Übernahme / Weitergewährung ab:
	(Kostenübernahme frühestens ab Antragseingang)

### Die Übernahme wird beantragt für folgende/s Kind/er

	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 (bei ausländischer Staatsangehörigkeit Kopie vom Pass /Aufenthaltstitel beifügen)		
Lebt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Sorgerecht (bitte entsprechende Nachweise beifügen z.B. Sorgeerklärung, schriftliche Auskunft des Geburtsjugendamtes, Gerichtsbeschluss etc.):	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund / Pfleger	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund / Pfleger

### Persönliche Daten der Eltern (Name/ Adresse bitte immer angeben, auch wenn Sie nicht zusammenleben)

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Geburtsdatum / Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit / Aufenthaltstitel: (bei ausländischer Staatsangehörigkeit bitte Kopie vom Pass /Aufenthaltstitel beifügen)		
Familienstand:		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon / Handy (für evtl. Rückfragen)		

### Nur bei Zuzug von außerhalb:

#### Wurden von einem anderen Jugendamt Jugendhilfeleistungen bereits gewährt?

Nein  Ja (wenn ja, bitte folgendes ausfüllen)

Art der Hilfe (z.B. Kindergarten, Kindertagespflege, Vollzeitpflege, Familienhilfe)

Zeitraum:

Zuständiges Jugendamt:

### Weitere Personen, die im Haushalt des Antragstellers leben (Kinder, Lebenspartner etc)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Eigenes Kind, Partner etc.	Mtl. Einkommen

<b>Die Betreuung des Kindes ist aus den folgenden Gründen notwendig:</b>	
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. entsprechende Nachweise beifügen	
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Mutter: _____ Std./Woche <input type="checkbox"/> Vater: _____ Std./Woche
<input type="checkbox"/> Arbeitssuchend seit:	
<input type="checkbox"/> Ausbildung / Schule / Studium:	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Sonstige Maßnahme (z.B. Umschulung):	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Förderung aufgrund einer Stellungnahme des Sozialen Dienstes	
oder	
<input type="checkbox"/> Rechtsanspruch auf frühkindliche Förderung (1. bis Vollendung 3. Lebensjahr)	
<input type="checkbox"/> Rechtsanspruch auf Förderung ab Vollendung 3. Lebensjahr (Regelkindergarten)	

### 1. Zuschüsse zu Kinderbetreuungskosten

<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise
<input type="checkbox"/> Es werden keine Zuschüsse für die Kinderbetreuung von Dritten bezogen	
<input type="checkbox"/> Es werden Zuschüsse wie z.B. Kinderbetreuungsgeld (Agentur für Arbeit z.B. während einer Maßnahme, Arbeitgeber oder Dritten) bezogen	Bescheid der Agentur f. Arbeit; Lohnnachweis; sonstiger Nachweis

### 2. Vereinfachter Antrag bei Bezug von Sozialleistungen

Beziehen Sie eine der folgenden genannten Leistungen, so genügt die Vorlage des aktuellen Bescheids. In diesem Fall füllen Sie bitte noch Punkt 3 aus. Die Übermittlung der <b>Seiten 3 und 4 entfällt.</b>	
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise
<input type="checkbox"/> Bürgergeld (SGB II)	Bescheid des Jobcenters/Agentur
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Bescheid der Familienkasse
<input type="checkbox"/> Wohngeld / Lastenzuschuss	Bescheid der Wohngeldbehörde
<input type="checkbox"/> Lebensunterhalt / Grundsicherung (SGB XII)	Bescheid vom Sozialamt
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (AsylbLG)	Bescheid vom Integrationsamt
<input type="checkbox"/> Ich/Wir beziehe/n keine der o.g. Sozialleistungen	<b>Seite 3+4 ist beizufügen.</b>

### 3. Erklärungen und Antragstellung

Neben der Bescheinigung der Kindertageseinrichtung (Seite 5) ist zur Bearbeitung des Antrages und zur Abwicklung der Zahlungen der Austausch mit dem Einrichtungsträger notwendig. Voraussetzung für den Austausch ist Ihr Einverständnis. Wird das Einverständnis nicht erteilt, so kann sich die Bearbeitungszeit verlängern und die Vorlage weiterer Unterlagen (Zahlungsnachweise, Nachweise über Gebührenänderungen etc.) erforderlich machen.

- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass sich das Landratsamt Calw mit dem Einrichtungsträger bezüglich der notwendigen Informationen zu Antragseingang, Zahlungen, Beitragshöhen, Bewilligungshöhe, Bewilligungsdauer austauscht.
- Ich bin / wir sind nicht damit einverstanden, dass sich das Landratsamt Calw mit dem Einrichtungsträger bezüglich der notwendigen Informationen zu Zahlungen, Beitragshöhen, Bewilligungshöhe, Bewilligungsdauer austauscht. Mir / uns ist bewusst, dass sich dadurch die Bearbeitungszeit verlängern kann und ich / wir ggf. weitere Unterlagen vorlegen muss / müssen.

Ich bin / wir sind verpflichtet, wesentliche **Änderungen** in den Einkommens-, Familien- Sorgerechts- oder Wohnverhältnissen oder der Beitragspflicht dem Landratsamt Calw – Wirtschaftliche Jugendhilfe - **unverzüglich** mitzuteilen. Ich weiß / wir wissen, dass wissentlich falsche Angaben, das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen sowie das Unterlassen einer Änderungsmitteilung verfolgt werden kann und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgefordert werden.

Ich erkläre / Wir erklären, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich / wir von den Hinweisen auf **Seite 4** Kenntnis genommen habe / n.

**Ich beantrage / wir beantragen hiermit Jugendhilfe.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Mutter

\_\_\_\_\_  
Vater

**Erklärung von Eltern(teilen) ohne Sozialleistungsbezug** (Seiten 3 und 4 nur beifügen, wenn keine Sozialleistungen bezogen werden)

**4. Anderes Einkommen**

		Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise		
Arbeitseinkommen (auch geringfügige Beschäftigung)	Lohnnachweise der letzten 6 Monate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosengeld I	Bescheid der Agentur f. Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständige Tätigkeit	Bilanzen bzw. GuV der letzten beiden Jahre, Steuerbescheide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergeld für ..... Kinder	Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug, Bewilligungsbescheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindesunterhalt	Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehegattenunterhalt	Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngeld	Bewilligungsbescheid/Kontoauszüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renteneinkünfte / Pensionen (von Ihnen und/oder dem / den Kind(er))	Rentenbescheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mieteinnahmen / Pachteinnahmen	Kontoauszüge; Mietvertrag, Pachtvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Gewinnanteile, Dividenden)	Kontoauszüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAföG, BAB, ABG	Bewilligungsbescheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einkünfte	Entsprechende Nachweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Versicherungen**

		Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise		
Hausratversicherung	Letzte Jahresrechnung der Versicherung bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Haftpflichtversicherung (keine KFZ-Versicherung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glasversicherung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kranken- /Pflegeversicherung	Versicherungsschein und aktueller Beitragsnachweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altersvorsorge		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Ausgaben für Unterkunft**

		Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise		
<b>Miete</b>	Mietvertrag und ggf. Nebenkostenabrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eigenheim Zinsbelastung</b>	Darlehensvertrag und letzter Jahreskontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasser / Abwasser	Jahresabrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaminkehrer	Gebührenrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebäude- /Brandversicherung	Gebühren-, Versicherungsschein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Berufsbedingte Aufwendungen**

		Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise bzw. Erläuterungen		
Arbeitsmittel	Rechnungen, Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrt zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit KfZ	einfache Entfernung in km		
Fahrt zur Arbeitsstätte mit Bus/Bahn	Kosten pro Monat Fahrkarte o. Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Unterhaltsleistungen an Kinder außerhalb des Haushaltes**

			Mutter	Vater
Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Vorzulegende Nachweise		
		Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die vorstehenden Angaben bezüglich der wirtschaftlichen Verhältnisse sind vollständig und richtig. Eintretende Änderungen gegenüber den erklärten Angaben werde/n ich/wir der wirtschaftlichen Jugendhilfe Calw unverzüglich mitteilen.

Mir/uns ist bekannt, dass falsche Angaben und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen die Versagung und Rückerstattung zu Unrecht erhaltener Leistungen zur Folge haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Mutter

\_\_\_\_\_  
Vater

### **Hinweise:**

- Bitte beachten Sie, dass Leistungen nach dem SGB VIII frühestens **ab Antragseingang** bei uns bewilligt werden können.
- Die Antragstellung entbindet Sie nicht von der Verpflichtung den Kindergartenbeitrag bis zur Entscheidung über den Antrag selbst zu zahlen.
- Sollte ein Zuschuss gewährt werden, erfolgt die Zahlung direkt an den Kindergartenträger.
- Vom **1. Geburtstag bis zum Schuleintritt** des Kindes kann der Besuch einer Regelgruppe (max. 6 Stunden-Gruppe) bezuschusst werden, sofern die Voraussetzungen hierfür vorliegen.
- Für Kinder **unter einem Jahr oder die Betreuung von Kindern in Schülerhorten oder Ganztageseinrichtungen** ist die Übernahme nur bei Vorliegen besonderer Gründe (z.B. Berufstätigkeit der Eltern) möglich. Bitte benutzen Sie für die Begründung ein extra Blatt.
- Kosten für die **Kernzeitbetreuung /Verlässliche Grundschule** können in der Regel **nicht** übernommen werden.
- Sind die Eltern **gemeinsam sorgeberechtigt**, so ist der Antrag von beiden Elternteilen zu unterschreiben, unabhängig davon ob sie zusammenleben oder nicht.
- Leben nicht beide Elternteile mit dem Kind zusammen, so ist nur das Einkommen des mit dem Kind **zusammenlebenden** Elternteiles maßgeblich.
- Nur vollständige und mit allen Nachweisen versehene Anträge können abschließend bearbeitet werden. Bitte legen Sie deshalb alle erforderlichen Unterlagen **in Kopie** bei und füllen Sie das Antragsformular vollständig aus.
- Die Führung der Jugendhilfeakten erfolgt elektronisch. Papiereingänge werden gescannt und nach drei Monaten automatisch **vernichtet**. Anlagen sind deshalb grundsätzlich als **Kopie** einzureichen, es sei denn die Vorlage eines Originals ist vorgeschrieben oder Sie wurden zur Vorlage des Originals aufgefordert. In diesen Fällen ist auf der ersten Seite ein klar sichtbarer Hinweis anzubringen. Bitte lochen oder heften Sie keine Unterlagen und reichen Sie Kopien kleinerer Nachweise (z.B. Fahrkarten) in DIN A 4-Größe ein.
- Ihre **Auskunfts- und Mitwirkungspflicht** beruht auf § 60 SGB I und auf § 97 a SGB VIII.
- Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt und entzogen werden (§ 66 SGB I)
- Es werden nur die reinen Betreuungskosten (**ohne Essenskosten** o.ä.) bezuschusst.
- Die Übernahme der Teilnahmebeiträge wird befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraums müssen Sie, sofern Sie diese Leistung weiterhin benötigen, einen neuen Antrag stellen.
- Im Rahmen der Digitalisierung ist es möglich die Kommunikation inkl. der Übermittlung der Bescheide digital, d.h. per E-Mail durchzuführen. Voraussetzung hierfür ist ihr Einverständnis. Eine entsprechende Erklärung ist auf Seite 6 eingefügt.
- Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO finden sie unter [www.kreis-calw.de](http://www.kreis-calw.de) Abteilung Jugendhilfe

# Bescheinigung der Kindertageseinrichtung

Bitte die Bescheinigung vom Träger der Kindertageseinrichtung in Druckschrift und vollständig ausfüllen lassen!

<b>Name der Einrichtung (Stempel)</b>     
---

## Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b><br><input type="checkbox"/> vormittags<br><input type="checkbox"/> nachmittags<br><input type="checkbox"/> ganztags<br>Anzahl Betreuungstage: _____ | <input type="checkbox"/> <b>Regelkindergarten</b><br><input type="checkbox"/> <b>verl. Öffnungszeiten</b><br><input type="checkbox"/> 6 Std. <input type="checkbox"/> 7 Std.<br>wird auch Regelkindergarten angeboten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> <b>Ganztageskindergarten</b> |
|--|--|---|

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Kernzeitbetreuung</b> | <input type="checkbox"/> <b>Schülerhort</b> |
|---|---|

Bei Kernzeitbetreuung und Schülerhort:

**Anzahl Betreuungstage:**

**Betreuungszeiten**                      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Eine Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII liegt vor:

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> <b>Reine Betreuungskosten pro Monat</b><br>(ohne Essensgeld, o.ä.) | _____ € |
|---|---------|

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Der <b>Beitrag</b> ist zu leisten ab _____                     |
| für <input type="checkbox"/> <b>11</b> Monate <input type="checkbox"/> <b>12</b> Monate |

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Buchungszeichen:</b> _____ |
|--|

## Angaben zum Träger der Kindertageseinrichtung:

Name

Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

IBAN / BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Träger

**Erklärung zur Kommunikation per E-Mail im Rahmen der Leistungsgewährung nach dem Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)**

Ich erkläre, dass die folgende von mir benannte E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_

für die Kommunikation im Verfahren einschließlich der Entscheidung über den Antrag genutzt werden darf. Mir ist bekannt, dass die Bekanntgabe des Bescheides ausschließlich digital (per E-Mail) erfolgt und dass ich meine Einwilligung in die Kommunikation per E-Mail jederzeit und ohne Begründung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Die Datenschutzinformation zur Kommunikation per E-Mail habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass die von mir im Rahmen der Antragsstellung benannte E-Mail-Adresse für die Kommunikation im Verfahren einschließlich der Entscheidung über den Antrag genutzt werden darf.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift