

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 Tageseinrichtung:	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)		

Haben Sie bereits Unterstützung durch ein anderes Jugendamt erhalten?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (wenn ja, bitte folgendes ausfüllen)
Art der Hilfe (z.B. Kindergarten, 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

Die Betreuung des Kindes ist aus folgenden Gründen notwendig:		
<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"/> Berufliche Bildungsmaßnahme:	von _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Schul- oder Hochschulausbildung:	von _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit:	von _____	bis _____
<input type="checkbox"/> notwendige Förderung der Persönlichkeitsentwicklung des Kindes (Stellungnahme des Sozialen Dienstes liegt bei)		
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 Betreuungskosten

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

2. Bezug von Sozialleistungen

<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	Vorzulegende Nachweise
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II)	Bescheid des Jobcenters/Agentur
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Bescheid der Familienkasse
<input type="checkbox"/> Wohngeld / Lastenzuschuss	Bescheid der Wohngeldbehörde
<input type="checkbox"/> 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	
Die Erklärung über die wirtschaftlichen Verhältnisse der Antragsteller bzw. des mit dem Kind zusammenlebenden Elternteils (Seite 3+4) ist beigefügt.	

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 müssen.

Ich bin / wir sind verpflichtet, wesentliche **Änderungen** in den Einkommens- und Familienverhältnissen oder der Beitragspflicht dem Landratsamt Calw – 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 über die wirtschaftlichen Verhältnisse der Antragsteller

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		<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		
Miete	Mietvertrag und ggf. Nebenkostenabrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenheim Zinsbelastung	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"/>
		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 Kindertageträger.
- Vom **1. Geburtstag bis zum Schuleintritt** des Kindes kann der Besuch einer Regelgruppe 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 nur in besonderen Ausnahmefällen 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.
- Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO finden sie unter www.kreis-calw.de
Abteilung Jugendhilfe

Bescheinigung der Kindertageseinrichtung

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

Name der Einrichtung (Stempel)

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

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

- Kernzeitbetreuung** **Schülerhort**

Bei Kernzeitbetreuung und Schülerhort:

Anzahl Betreuungstage:

Betreuungszeiten von _____ bis

Eine Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII liegt vor:

- Ja Nein

- Reine Betreuungskosten pro Monat**
(ohne Essensgeld, o.ä.) _____ €

- Der **Beitrag** ist zu leisten ab _____
für **11** Monate **12** Monate

- Buchungszeichen:** _____

Angaben zum Kindertageseinrichtung:

Name _____

Adresse _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Datum

Unterschrift Kindertageseinrichtung