

Geben Sie diesen Antrag bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit den maßgeblichen Unterlagen zurück bis zum: _____

An:

Stadt Dessau-Roßlau
Jugendamt
Postfach 1425
06813 Dessau-Roßlau

Eingangsvermerk:

Antrag auf Übernahme/Erlass von Kostenbeiträgen für die Förderung von Kindern in einer Tageseinrichtung und Kindertagespflege

gemäß § 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII, Kinder- und Jugendhilfe i. V. m. § 13 des KiföG des Landes Sachsen-Anhalt in der jeweils gültigen Fassung

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Angaben in diesem Antrag werden aufgrund §§ 90 Abs. 3 und 4 und 97 a SGB VIII sowie § 60 SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Personbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

1. Für das Kind

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) _____

Einrichtungsträger: _____

Kindertageseinrichtung: _____

beantrage/n ich/wir ab: _____

die Übernahme des Kostenbeitrages in Höhe von monatlich: _____

für eine Betreuungszeit von täglich (Anzahl Betreuungsstunden): _____

Das o. g. Kind ist ein Pflegekind.

ja nein
wenn ja, dann weiter bei Punkt 7.

2. Antragstellerin/Antragsteller

*Lebt ein Kind vor Antragstellung nur mit einem Elternteil zusammen, sind über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben zu machen.

Inhaber elterliche Sorge: Mutter* Vater* andere Person

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (freiwillig): _____

Es wurden für das o. g. Kind Kinderbetreuungskosten bei anderen Behörden/Stellen:

im Zusammenhang mit der Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) beantragt gewährt
 für den Zeitraum einer Maßnahme der Agentur für Arbeit durch den Träger einer Maßnahme beantragt erstattet
 vom Arbeitgeber erstattet
 bei/von Anderen erstattet beantragt erstattet

Zeitraum: von _____ bis _____
in Höhe von monatlich: _____, _____ €

nein

3. Beziehen Sie Leistungen aufgrund einer im Folgenden genannten gesetzlichen Grundlage?

<input type="checkbox"/> SGB II	BG-Nr.:	_____	Bescheiddatum:	_____
	Bewilligungszeitraum:	von _____	bis _____	
<input type="checkbox"/> SGB XII	Aktenzeichen:	_____	Bescheiddatum:	_____
	Bewilligungszeitraum:	von _____	bis _____	
<input type="checkbox"/> AsylbLG	Aktenzeichen:	_____	Bescheiddatum:	_____
	Bewilligungszeitraum:	von _____	bis _____	

Wenn Sie eine der vorgenannten Leistungen beziehen, dann weiter im **Punkt 7**. Wenn nein, weiter im **Punkt 4**.

4. Einkommen (§ 82 SGB XII) - Angaben in EUR, Cent

	Mutter*	Vater*	Kind <small>(welches die Einrichtung besucht)</small>
- monatliches gesetzliches Nettoeinkommen: <small>(mindestens 3 aktuelle Einkommensnachweise)</small>	1. _____	_____	
	2. _____	_____	
	3. _____	_____	
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	_____	_____	
- Einkommen aus selbständiger Arbeit:	_____	_____	
- andere Einkünfte:			
<input type="checkbox"/> Krankengeld: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Renten/Pensionen: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> BAFöG: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Elterngeld: Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Unterhalt:	_____	_____	_____

Mutter*

Vater*

Kind

(welches die Einrichtung besucht)

- Unterhaltsvorschuss:** _____
Bescheid vom: _____
- Kindergeld:** _____
- Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung:** _____
- Einnahmen aus Kapitalvermögen:** _____
- sonstige Einkommen:** _____

5. Notwendige Aufwendungen/Belastungen

die im Zusammenhang mit der Erbringung von Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit stehen

Mutter*

Vater*

... für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte

(ab 2 Entfernungskilometer)

Anschrift der Arbeitsstätte

Anschrift der Arbeitsstätte

Entfernungskilometer: _____

günstigste Zeitkarte 2. Wagenklasse für öffentliches Verkehrsmittel: _____

Für eine Prüfung der Anerkennung Nutzung des privaten PKW zur Erreichung der Arbeitsstelle ist eine schriftliche, formlose Begründung - entsprechend den Hinweisen zur Antragstellung beizufügen.

für Arbeitsmittel

Beiträge zu Berufsverbänden

notwendige Versicherungen:

Hausrat: _____

Privathaftpflicht: _____

Unfall ohne Prämienrückgewinnung: _____

Riesterrente: _____

Mutter*

Vater*

bei Selbständigen:

zur Altersvorsorge abgeschlossene Versicherung: _____

Krankenversicherung: _____

notwendige Mehraufwendungen infolge der Führung eines doppelten Haushaltes:

Kosten Unterbringung: _____
(Erbringung Nachweise – höchstens 130,00 € monatlich)

Zuschuss vom Arbeitgeber: _____

Kosten für eine Familienheimfahrt im Kalendermonat: _____
(Erbringung Nachweise – günstigster Tarif, II. Klasse)

Besondere Belastungen - nach § 87 SGB XII

Angaben zur Höhe und Dauer der monatlichen Belastung und Begründung: (bei Bedarf zusätzliche Seite)

Unterhaltsberechtigten Personen außerhalb des Haushalts

Name, Vorname/n	Geburtsdatum	Ort der Unterbringung	Grad der Verwandtschaft	Höhe der Unterhaltszahlung
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

6. Einkommensgrenze: (§ 85 SGB XII)

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers/der Antragsteller

Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen (ja/nein)**	wird diese Person überwiegend vom Antragsteller unterhalten (ja/nein)***	Grad der Verwandtschaft
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

** erforderlich zur Berechnung der anteiligen Unterkunftskosten gemäß § 85 Abs. 1 Ziffer 2 SGB XII

*** erforderlich zur Berechnung des Familienzuschlages gemäß § 85 Abs. 1 Ziffer 3 SGB XII

Kosten der Unterkunft (Heizkosten und Strom werden nicht berücksichtigt) - Angaben in EUR, Cent -
bei Mietverhältnis

Nettokaltmiete: _____

Vorauszahlung Betriebskosten
abzüglich Heizung und Warmwasser, Stellplatz: _____

Wasser/Abwasser: _____

sonstiges: _____

Wohngeld wurde beantragt ja, am: _____ nein

Bescheid vom: _____ Bewilligungszeitraum: _____

in Höhe von monatlich: _____

bei Wohneigentum

Hypotheken-Zinsen: _____

Hauslasten, wie _____

Grundsteuer: _____

Schornsteinfeger: _____

Müllgebühren: _____,
Wasser/Abwasser: _____,
Wohngebäudeversicherung: _____,
sonstiges: _____.

Lastenzuschuss: wurde beantragt ja, am: _____ nein

Bescheid vom: _____

Bewilligungszeitraum: von _____ bis _____

in Höhe von monatlich: _____

7. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers/der Antragsteller

Ich/wir versichere/versichern hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Es ist mir/uns bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Es ist mir/uns weiterhin bekannt, dass zu Unrecht erbrachte Leistungen gemäß § 50 SGB XI zu erstatten sind.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, jede Änderungen in den persönlichen, familiären oder wirtschaftlichen Verhältnissen, insbesondere auch Umzüge, Änderung der Betreuungszeit, Änderung des Elternbeitrages, Wechsel oder Abmeldung von der Einrichtung gemäß § 60 Abs. 1, Ziffer 1; § 66 Abs. 1 und 3; § 67 SGB I; § 97a Abs. 1, 3 bis 5 SGB VIII dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen.

Mir/uns ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger gemäß § 66 SGB I die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkungspflicht ganz oder teilweise versagen kann.

Mit der direkten Überweisung einer eventuell gewährten Leistung an den Träger der Kindertageseinrichtung besteht Einverständnis.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihr Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben aufgrund des § 90 SGB VIII in Verbindung mit §§ 61 bis 64 SGB VIII erhoben und verarbeitet. Gemäß § 60 SGB I erteile/n ich/wir dem Jugendamt der Stadt Dessau-Roßlau die Genehmigung, erforderliche Auskünfte durch Dritte, die zur Bearbeitung des Antrages notwendig sind, einzuholen. Dritte in diesem Sinne sind die Träger der Kindertageseinrichtungen, die Sozialhilfeträger und Sozialversicherungsträger.

Datum - Unterschrift Mutter*

Datum - Unterschrift Vater*

Prüfvermerk des Jugendamtes:

Antrag ist vollständig: ja nein

Fehlende Unterlagen sind vorzulegen bis zum: _____

Unterschrift Jugendamt