

**Antrag auf Erlass des Kostenbeitrags für Kinder in Kindertagespflege
gem. § 90 i. V. m. §§ 23, 24 SGB VIII**

--

Fallnummer	Lfd. Nummer
Posteingang	

Ich / Wir beantrage(n) den Erlass des Kostenbeitrags für die Inanspruchnahme von Tagespflege ab _____

für das Kind / die Kinder

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Postleitzahl	Wohnort		Straße, Hausnummer		
Telefon	Fax		E-Mail Adresse		

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum, -ort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Telefon, Fax, Email		

Sorgeberechtigte(r)

Eltern gemeinsam
 alleinerziehende Mutter
 alleinerziehender Vater

Wurden bisher bereits Jugendhilfeleistungen gewährt?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Hilfezeitraum _____
		zuständiges Jugendamt _____

Das Kind lebt / Die Kinder leben

<input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die	<input type="checkbox"/> verheiratet sind
	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet sind
	<input type="checkbox"/> zusammenleben
<input type="checkbox"/> beim alleinerziehenden Elternteil	<input type="checkbox"/> im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner, Eltern, etc.)

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	gemein- sames Kind	eigenes Kind	Kind des Partners	Lebens- gefährte, Ehegatte	sonstige (z. B. Groß- eltern)	mtl. Nettoeinkommen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sozialleistungsbezug

Ich beziehe eine der folgenden Leistungen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergesetz |
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII
(Lebensunterhalt, Kosten der Unterkunft) | <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II
(Lebensunterhalt, Kosten der Unterkunft) |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen nach dem AsylLG | |

Sofern eine dieser Leistungen bezogen wird, ist der vollständige Leistungsbescheid vorzulegen.
Angaben zu Einkommen und Ausgaben sind nicht erforderlich.

Angaben zu Einkommen und Ausgaben

Einkommen (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise	Vater mtl. Betrag netto	Mutter mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Bürgergeld	Bescheid des Jobcenters, inkl. Berechnungsbogen		
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld (während der Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben / Umschulung)	Bescheide des Jobcenters bzw. Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit	Bilanzen bzw. GuV der letzten drei Jahre+ Steuerbescheide, bei Landwirten Einheitswertbescheid		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Bescheid des ZBFS		
<input type="checkbox"/> Betreuungsgeld	Bescheid des ZBFS		
<input type="checkbox"/> Kindergeld für _____ Kinder	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Bildungs- und Teilhabeleistungen (Barleistungen)	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Bescheid der Familienkasse		
<input type="checkbox"/> Krippengeld	Bescheid oder Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt je Kind	Festsetzung durch Rechtsanwalt oder Beschluss des Gerichts oder Urkunde + Kontoauszug		
	Name, Vorname des Kindes	Vater mtl. Betrag netto	Mutter mtl. Betrag netto

	Name, Vorname des Kindes	Vater mtl. Betrag netto	Mutter mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	Festsetzung durch Rechtsanwalt oder Beschluss des Gerichts oder Urkunde + Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Witwen- und/oder Waisenrente	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss	Bescheid Wohngeldstelle		
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/> Rente / Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Miet- oder Pachteinnahmen	Miet- und/oder Pachtvertrag + Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/> Einkommensteuererstattung	Festsetzung des Finanzamtes		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. BAföG, BAB, usw.)	Bescheid, Kontoauszug		
Ausgaben für Unterkunft (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise	Vater mtl. Betrag netto	Mutter mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; nicht Heizung, Warmwasser / Strom)	Mietvertrag + Nebenkostenabrechnung des Vermieters (wenn Nebenkosten nicht aus Mietvertrag ersichtlich sind)		
<input type="checkbox"/> Zinsbelastung für Eigenheim	Darlehensvertrag / letzter Jahreskontoauszug		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Bescheide der Gemeinde		
<input type="checkbox"/> Müllgebühren	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/> Wasser / Kanal	Jahresverbrauchsabrechnung		
<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	Gebührenberechnung		
Versicherungen (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise	Vater mtl. Betrag netto	Mutter mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss den Versicherungsschein und aktueller Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung			
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung			
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung			
<input type="checkbox"/> Risikolebensversicherung			
<input type="checkbox"/> Riesterrente			
<input type="checkbox"/> Gebäude-/Brandschutzversicherung			
<input type="checkbox"/> Glasversicherung			
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung (nur bei Selbständigen, Beamten, Landwirten!)			
<input type="checkbox"/> Altersvorsorge (bei Selbständigen, Landwirten!)			
Berufsbedingte Aufwendungen (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise	Vater	Mutter
<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug		

Berufsbedingte Aufwendungen (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise	Vater	Mutter
<input type="checkbox"/> für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	a) Entfernung Wohnung - Arbeitsstelle (einfache Kilometer)		
	b) benutztes Verkehrsmittel		
	c) Anzahl der wöchentlichen Fahrten		

Sonstige Ausgaben	Vorzulegende Nachweise	Vater	Mutter
<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen an Dritte (Kinder, Eltern)	Rechnungen, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Einkommensteuernachzahlung	Festsetzung des Finanzamtes		
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühr	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Besondere Belastungen Entstehungsgrund:	Kontoauszug, sonstige Belege (wie Kreditvertrag, usw.)		

Hinweise:

Dem Antrag sind sämtliche vorzulegende Nachweise in Kopie beizufügen. Bitte überprüfen Sie, ob sämtliche Nachweise, die für die Bearbeitung Ihres Antrags erforderlich sind, dem Antrag beiliegen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung.

Es wird darauf hingewiesen, dass der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt werden kann, soweit geforderte Unterlagen nicht innerhalb von gesetzten Fristen vorgelegt werden (§§ 60 ff. SGB I). Dies bedeutet wiederum das entsprechender Kostenbeitrag festgesetzt werden muss.

Ein Erlass des Kostenbeitrags ist frühestens ab dem Ersten des Antragsmonats möglich.

Erklärung:

Ich erkläre, dass vorstehende Angabe in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o. g. Hinweisen Kenntnis genommen habe.

Änderungen in allen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werden wir / werde ich unverzüglich dem Amt für Jugend und Familie mitteilen.

Uns / Mir ist bekannt, dass wir / ich den Kostenbeitrag für die Inanspruchnahme der Tagespflege zu leisten haben, bzw. zu den Kosten der Jugendhilfe herangezogen werden, soweit dies nach dem gesetzlichen Bestimmungen vorgesehen und zumutbar ist.

Wir / ich sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen weitergegeben werden können.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en) _____

Falls Sie noch Fragen haben

Auskunft erteilt	Öffnungszeiten	Telefon	Telefax	Aktenzeichen (bitte immer angeben)
Frau Winzig	Montag 07:30 - 12:30 Dienstag 07:30 - 12:30 und 13:30 - 16:00 Mittwoch 07:30 - 12:30 Donnerstag 07:30 - 17:00 Freitag 07:30 - 12:00	0991-3100-353	0991-3100 41355	51-4351.01/Wi

Bestätigung der Gemeinde

- Die Angaben in diesem Antrag sind - soweit nachprüfbar - richtig.
- Die Angaben im Antrag weichen wie folgt von den Meldedaten ab:

Datum

Ort

Unterschrift des Sachbearbeiters, Stempel der Gemeindebehörde