

<b>Absender</b>
Name
Straße
PLZ/Ort

Landratsamt Bautzen Jugendamt Bahnhofstraße 9 02625 Bautzen
--

## Antrag auf Übernahme von Kostenbeiträgen

nach § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII

Erstantrag ab \_\_\_\_\_

Folgeantrag ab \_\_\_\_\_

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

### 1. Angaben zum Antragsteller

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	
Telefon		E-Mail	

#### Familienstand

ledig      verheiratet      getrennt lebend      geschieden      verwitwet

Lebensgemeinschaft mit Kindesmutter/ -vater

Lebensgemeinschaft, aber nicht mit Kindesmutter/ -vater

### 2. Kinder, für die die Übernahme beantragt wird

	1. Kind		2. Kind		3. Kind	
	männlich	weiblich	männlich	weiblich	männlich	weiblich
Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Staatsangehörigkeit						
Wohnanschrift (gewöhnlicher Aufenthalt - wenn abweichend von Antragsteller)						
<b>Mutter des Kindes</b>						
Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Staatsangehörigkeit						
Wohnanschrift (gewöhnlicher Aufenthalt - wenn abweichend von Antragsteller)						
<b>Vater des Kindes</b>						
Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Staatsangehörigkeit						
Wohnanschrift (gewöhnlicher Aufenthalt - wenn abweichend von Antragsteller)						

## Sorgeberechtigung

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Eltern gemeinsam			
Mutter			
Vater			
Andere (Nachweis)			

## 3. Weitere im Haushalt lebende Personen

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Verhältnis zum	1. Kind			
	2. Kind			
	3. Kind			

### Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse \*

\* Lebt ein Kind bei Antragstellung nur mit einem Elternteil zusammen, sind über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben zu machen (gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII).

## 4. Einkommensverhältnisse

Bezug von Sozialleistungen		ja	nein
Bezug von Leistungen nach SGB II (Hartz IV)			
Bezug von Leistungen der Sozialhilfe (SGB XII)			
Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz <small>Wenn ja, bitte Aufenthaltsgestattung aller Haushaltsmitglieder beifügen!</small>			
<b>Bei Bezug von einer der o. g. Leistungen ist der vollständige Bescheid (mit Berechnungsbogen) einzureichen.</b>			

Einkommensart (Bitte geeignete Nachweise/Bescheide in Kopie beifügen!)	Mutter		Vater	
	ja	nein	ja	nein
Einkommen aus Erwerbstätigkeit (netto) <b>Arbeitsvertrag und Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate sind beizufügen!</b>				
Weihnachtsgeld	nein ja, wann _____		nein ja, wann _____	
Urlaubsgeld	nein ja, wann _____		nein ja, wann _____	
Sonstige, einmalige Zahlungen	nein ja, wann _____		nein ja, wann _____	
Bezüge aus selbständiger Arbeit (netto) <b>Gewerbeanmeldung ist beizufügen!</b>	ja	nein	ja	nein
Gewinn	ja	nein	ja	nein
Abschreibungen auf Wirtschaftsgüter	ja	nein	ja	nein
Existenzgründerzuschuss	ja	nein	ja	nein
Einkünfte aus Nebenerwerb/Nebenjob	ja	nein	ja	nein
Krankengeld/Übergangsgeld/Mutterschaftsgeld	ja	nein	ja	nein
Renten/Pensionen	ja	nein	ja	nein
Arbeitslosengeld/Umschulungsgeld	ja	nein	ja	nein

<b>Einkommensart</b> (Bitte geeignete Nachweise/Bescheide in Kopie beifügen!)	<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
Waisen- /Witwenrente	ja	nein	ja	nein
Kindergeld/Kinderzuschlag	ja	nein	ja	nein
Unterhalt	ja	nein	ja	nein
Unterhaltsvorschuss nach UVG	ja	nein	ja	nein
Elterngeld/Landeserziehungsgeld	ja	nein	ja	nein
BAföG/BAB	ja	nein	ja	nein
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	ja	nein	ja	nein
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen)	ja	nein	ja	nein
Steuerrückerstattung	ja	nein	ja	nein
Pflegegeld nach SGB VIII/SGB XII	ja	nein	ja	nein
Wohngeld	ja	nein	ja	nein
Sonstiges Einkommen	ja	nein	ja	nein

<b>Ausgaben</b> (Bitte geeignete Nachweise/Bescheide in Kopie beifügen!)	<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
<b>Mietwohnung</b>				
Miete inkl. Heizkosten (die letzte Betriebskostenabrechnung ist vollständig in Kopie beizufügen)	ja	nein	ja	nein
Heizart				
Gas	Heizöl	Strom	Fernwärme	feste Brennstoffe
<b>Wohneigentum</b>				
Eigenheim	Eigentumswohnung			
Gesamtfläche des Wohneigentums				m <sup>2</sup>
von der Gesamtfläche selbst bewohnt				m <sup>2</sup>
Heizart				
Gas	Heizöl	Strom	Fernwärme	feste Brennstoffe
Aufwendungen für Heizkosten	ja	nein		
Grundsteuer	ja	nein		
Wohngebäudeversicherung	ja	nein		
Darlehenszinsen (Tilgungsplan)	ja	nein		
Wasser- /Abwasser- / Niederschlagsgebühren	ja	nein		
Kosten der Schornsteinreinigung	ja	nein		
Kosten der Wartung der zentralen Heizungsanlage	ja	nein		
Kosten der Wartung der Kläranlage	ja	nein		
Kosten der Fäkalienabfuhr	ja	nein		
Müllgebühren (Grund- und Behältergebühr)	ja	nein		
<b>Versicherungen</b> (insgesamt können max. 3% des Gesamteinkommens angerechnet werden)				
Hausratversicherung	ja	nein	ja	nein
Privathaftpflichtversicherung	ja	nein	ja	nein
Unfallversicherung (ohne garantierte Beitragsrückzahlung)	ja	nein	ja	nein
private Kranken- und Rentenversicherung	ja	nein	ja	nein
staatlich geförderte Renten/Riester	ja	nein	ja	nein
Kfz-Haftpflichtversicherung	ja	nein	ja	nein
Risikolebensversicherung	ja	nein	ja	nein
Berufsunfähigkeitsversicherung	ja	nein	ja	nein

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

weitere Kosten	Mutter		Vater	
Unterhaltsverpflichtungen	ja	nein	ja	nein
Steuernachzahlungen	ja	nein	ja	nein
Beiträge für Berufsverbände/Gewerkschaft	ja	nein	ja	nein
doppelte Haushaltsführung	ja	nein	ja	nein
Fahrtkosten zum Arbeitsort	ja	nein	ja	nein
Arbeitsort				
Privat-Pkw (einfache Entfernung)		km		km
Öffentliche Verkehrsmittel		EUR		EUR
Anzahl der wöchentlichen Heimfahrten				
Kfz-Kreditvertrag	ja	nein	ja	nein
Werden Fahrtkosten von Dritten (Arbeitgeber, Jobcenter o. ä.) übernommen?	ja	nein	ja	nein

**Teilnahme an einer Maßnahme** (einem Kurs des Jobcenters oder einer anderen Einrichtung/Institution)

Kindesmutter ja nein Beginn \_\_\_\_\_  
 Kindesvater ja nein Beginn \_\_\_\_\_

**Erhalt von Kinderbetreuungskosten** durch das Jobcenter oder einer anderen Einrichtung/Institution

Kindesmutter ja nein sind beantragt  
 Kindesvater ja nein sind beantragt

**Bei der Übernahme der Kosten bitte ich um Überweisung**

auf das Konto des Trägers der Kintertageseinrichtung --> Unterschrift unter der Abtretungserklärung ist zwingend erforderlich (siehe Seite 5)  
 (Betrag wird vom Jugendamt unmittelbar an die Einrichtung gezahlt)

auf das Konto des Antragstellers

Name	Vorname
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

**5. Erklärung des Antragstellers**

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug -) und zu Unrecht erhaltene Beträge erstatten muss.

Ich verpflichte mich, im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht gemäß § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I), **jede Tatsache oder Änderung** der Einkommens- und/oder der Familienverhältnisse sowie die Änderung der Gebühren für die Tageseinrichtungen bzw. der Betreuungszeit dem Jugendamt **unverzüglich und ohne Aufforderung mitzuteilen**.

**Bitte beachten Sie!**

**Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge entgegengenommen werden. Die Bearbeitung ist nur möglich, wenn alle erforderlichen Unterlagen in Kopie beigefügt sind bzw. innerhalb kurzer Zeit nachgereicht werden (auch per E-Mail möglich).**

**Die Prüfung der Kostenübernahme erfolgt ab dem Zeitraum entsprechend der Angabe im Antrag bzw. ab dem Monat der Antragstellung.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

**Informationen zum Datenschutz**

Auf die beiliegenden Informationen zur Erhebung und Verarbeitung der Daten im Rahmen der Antragsbearbeitung und die damit auch verbundenen Widerspruchsrechte wird verwiesen.

Die Kenntnisnahme wird bestätigt.

Die Informationen des Jugendamtes nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen.  
[http://www.landkreis-bautzen.de/download/buergerservice/Datenschutzmerkblatt\\_Jugendamt.pdf](http://www.landkreis-bautzen.de/download/buergerservice/Datenschutzmerkblatt_Jugendamt.pdf)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weiterer im Haushalt lebende volljährige Personen

**Abtretung**

**Ich willige ein, dass die gewährte Übernahme des Kostenbeitrages direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung bzw. an die Kindertageseinrichtung gezahlt wird. Ich erkläre, dass dem Träger der Kindertageseinrichtung bzw. der Kindertageseinrichtung die Höhe und der Zeitraum der bewilligten Übernahme (Seite 1 des Bescheides) mitgeteilt werden darf.**

**Sie haben die Möglichkeit Ihre Abtretung jederzeit für die Zukunft zu widerrufen. Die bisherige Datenverarbeitung wird davon nicht berührt.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller



# Platzgeldbestätigung der Kindertageseinrichtung

-Von der Kindertageseinrichtung auszufüllen-

## 1. Es besteht ein Betreuungsvertrag zwischen Kindertageseinrichtung

Name		
Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil

oder Stempel

--

## und den Eltern/der sorgeberechtigten Person

Name		Vorname	
Straße		Haus-Nr.	
PLZ	Ort	Ortsteil	

## 2. Folgendes Kind wird/folgende Kinder werden betreut

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Beginn des Betreuungsverhältnisses			
Änderung des Betreuungsverhältnisses			
Name und Anschrift der Einrichtung			
Krippe/Kita/Hort			
Stundenzahl			
Elternbeitrag pro Monat (in EUR)			

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

Unterschrift Leiter/Kindertagespflegeperson \_\_\_\_\_