

Antrag gemäß § 90 Absatz 3 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII) auf ganze oder teilweise Übernahme von Kostenbeiträgen für eine Tageseinrichtung

Beantragungszeitraum vom _____ bis _____ (Datum unbedingt eintragen)

I. Antragsteller/ 1. Elternteil

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon/ E-Mail (freiwillige Angabe für Rücksprachen)
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		

2. Elternteil

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon/ E-Mail (freiwillige Angabe für Rücksprachen)
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		

Inhaber der Personensorge (Nachweis erforderlich)

II. Kind, für welches die Übernahme des Kostenbeitrages beantragt wird (Nachweise erforderlich)

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift			
Geburtsdatum	Nationalität	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsgestattung/Titel bis

III. Tageseinrichtung/Träger/Kommune/Kostenbeitrag (Nachweise erforderlich)

Name der Tageseinrichtung	
Name des Trägers/der Kommune	
Betreuungszeit <input type="checkbox"/> 5 h <input type="checkbox"/> 7 h <input type="checkbox"/> 8 h <input type="checkbox"/> 9 h <input type="checkbox"/> 10 h <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hort	Höhe des monatlichen Kostenbeitrages

Der Kostenbeitrag wird durch Dritte übernommen, in der Höhe von _____ € (z. B. durch die Bundesagentur für Arbeit, Rentenversicherung, Arbeitgeber)

IV. Weitere im Haushalt des Antragstellers lebende Personen (Nachweise erforderlich z. B. Haushaltsbescheinigung, wird benötigt zur Berechnung des Familienzuschlages gemäß § 85 Abs.1 Ziff.3 des Zwölften Buches)

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen ja/nein *	Grad der Verwandtschaft zum Kind
1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

* erforderlich zur Berechnung der anteiligen Unterkunftskosten gemäß § 85 Abs.1 Ziff. 2 des Zwölften Buches

V. Angaben zum Einkommen (gemäß § 90 Abs. 2 Satz 2 SGB VIII nur für Elternteile, die im selben Haushalt mit dem Kind leben)

(Nachweise erforderlich, Angaben monatlich)

	Angaben zur Mutter		Angaben zum Vater	
Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit (Netto)		€		€
Urlaubsgeld/Weihnachtsgeld	€	€	€	€
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit (Betriebsergebnis)		€		€
Existenzgründerzuschuss/Einstiegsgeld	€	€	€	€
Mutterschaftsgeld, Elterngeld	€	€	€	€
Grundsicherung für Nichterwerbsfähige/Asylbewerberleistungen	€	€	€	€
Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II	€	€	€	€
BAföG/BAB/Leistung für die Teilnahme einer Weiterbildung		€		€
Renten/Pensionen		€		€
Kindergeld/Kinderzuschlag	€	€	€	€
Unterhalt/UVG	€	€	€	€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		€		€
Einkünfte aus Kapitalvermögen		€		€
Sonstige Einnahmen (z. B. Erbe, Abfindungen usw.)				

VI. Ausgaben (gemäß § 90 Abs. 2 Satz 2 SGB VIII nur für Elternteile, die im selben Haushalt mit dem Kind leben)

(Nachweise erforderlich, Angaben monatlich)

	Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Anschrift)	km / einfache Strecke	km / einfache Strecke
Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung	€	€
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
Hausratversicherung	€	€
Privathaftpflichtversicherung	€	€
Unfallversicherung	€	€
Freiwillige Krankenversicherung / Rentenversicherung	€	€
Riester-Rentenversicherung	€	€
zu zahlender Unterhalt	€	€
sonstige Ausgaben	€	€

VII. Kosten der Unterkunft (Nachweise erforderlich, Angaben monatlich)

Miete (Auszug aus dem Mietvertrag)	€
Zinsbelastungen aus Krediten für Wohneigentum (ohne Tilgung)	€
öffentliche Steuern und Abgaben bei Wohneigentum (z. B. Schornsteinfeger, Abfallgebühren, Wasser/Abwasser, Gebäudeversicherung)	€
Wohngeld/Lastenzuschuss	€
sonstige Kosten wie Straßenausbaubeiträge, für die Heizungswartung usw.	€

Haus war erstmalig bezugsfertig

- vor dem 01.01.1925
 nach dem 31.12.1924

Alle Angaben über Einkommen und Ausgaben sind **durch Kopien** zu belegen.

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.

Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechts-erheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können. Ich verpflichte mich, **wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen** gemäß § 60 Abs. 1 Ziff. 1, § 66 Abs. 1 und 3, § 67 SGB I, § 97 a Abs. 1, 3 bis 5 SGB VIII dem Fachdienst Jugend und Familie des Salzlandkreises **unverzüglich nach Bekanntgabe** mitzuteilen.

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

Ich willige ein, dass die gewährte Übernahme des Kostenbeitrages direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung/die Kommune gezahlt wird.

Mir ist bekannt, dass die Antragstellung mich nicht von der Verpflichtung befreit, den Kostenbeitrag bis zur Bewilligung des Antrages selbst zu zahlen.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Anschrift des Fachdienstes

Salzlandkreis
22 Fachdienst Jugend und Familie
06400 Bernburg (Saale)