



Landkreis Kassel
 Fachbereich Jugend
 Wilhelmshöher Allee 19-21
 34117 Kassel

Antrag auf Übernahme der Teilnahmebeiträge für eine Tageseinrichtung

Kinderkrippe Kindergarten Kinderhort Schulbetreuung
 gemäß § 22 und § 90 Sozialgesetzbuch - Achtes Buch - (SGB VIII)

- Erstantrag Folgeantrag
 ab dem Monat der Antragsstellung
 ab _____

Telefon: 0561 1003-1270
 E-Mail: wirtschaftliche-jugendhilfe@landkreiskassel.de
Sprechzeiten:
 Mo. u. Mi. 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr
 Fr. 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr

<p>Stadt-/ Gemeindeverwaltung ausgehändigt am: Stempel/ Unterschrift</p>	<p>Eingangsstempel Landkreis Kassel</p>
--	--

1. Kind/er, für welche/s die Übernahme der Teilnahmebeiträge beantragt wird

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geschlecht:			
Anschrift:			
Träger der Tageseinrichtung:			
Name der Tageseinrichtung:			

2. Eltern des Kindes / der Kinder

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geschlecht:		
Anschrift: (wenn abweichend von Kind/ Kindern)		
Telefonnummer:		

2.1 Inhaber der Elterlichen Sorge
 Mutter Vater gemeinsam Sonstige¹⁾ _____ (bitte folgende Daten angeben)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (wenn abweichend von Kind/ Kindern)

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer

1) Beschluss/Urteil des Familiengerichtes ist beizufügen.

Weitere Angaben sind nur für Elternteile erforderlich, die mit dem Kind/den Kindern, für das/die die Kostenübernahme der Teilnahmebeiträge beantragt wird, zusammenleben.

3. Familiensituation der mit dem Kind zusammenlebenden Elternteile

- alleinerziehende Mutter alleinerziehender Vater
 ledig verheiratet Lebenspartnerschaft
 dauernd getrennt lebend seit _____ geschieden verwitwet

4. Weitere Kinder im Haushalt, für die eine Kostenübernahme der Kinderbetreuung vom Landkreis Kassel gewährt wird

Name, Vorname

Geburtsdatum

Aktenzeichen

5. Weitere Haushaltsangehörige (bisher nicht Genannte, z. B. Kinder, Lebenspartner, Großeltern, etc.)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis zum Kind, für das die Kostenübernahme beantragt wird

6. Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen**6.1. Einkommen****6.1.1 Sozialleistungen**

☒ (Zutreffendes ankreuzen)

Vorzulegende aktuelle Nachweise

(in Kopie beifügen)

1. Elternteil

Betrag monatlich

2. Elternteil

Betrag monatlich

- | | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Arbeitslosengeld II
gem. SGB II (Hartz IV) | Bescheid des Jobcenters und evtl. Bescheid über Kinderbetreuungskosten | | |
| <input type="checkbox"/> | Eingliederungshilfe gem. SGB IX/
Grundsicherung gem. SGB XII | Bescheid des Sozialamtes | | |
| <input type="checkbox"/> | Asylbewerberleistungen | Bescheid des Sozialamtes | | |
| <input type="checkbox"/> | Kinderzuschlag (nicht Kindergeld)
gem. § 6a BKGG | Bescheid der Familienkasse | | |

<input type="checkbox"/>	Wohngeld	Wohngeldbescheid		
Sollten Sie eine der auf der Vorderseite aufgeführten Leistungen erhalten, sind die weiteren Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse nicht erforderlich. Somit weiter ab Punkt 8.				
6.1.2 Sonstiges Einkommen (<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen. Wenn Sie kein Kreuz setzen bestätigen Sie, dass Sie dieses Einkommen nicht beziehen.)		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	1. Elternteil	2. Elternteil
			Betrag monatlich	Betrag monatlich
<input type="checkbox"/>	Erwerbseinkommen	Verdienstnachweise der letzten drei Monate sowie Nachweise über Sonderzahlungen und Urlaubs- und Weihnachtsgeld		
<input type="checkbox"/>	Einkommen aus einer Selbständigkeit	Letzter vorhandener Einkommensteuerbescheid und Gewinn- und Verlustrechnung/ Einnahmenüberschussrechnung		
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I gem. SGB III	Bescheid der Agentur für Arbeit und evtl. Bescheid über Kinderbetreuungskosten		
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/>	Kindergeld für _____ Kinder	Aktuellen Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Kindergeld der Eltern (z.B. Schüler, Studenten)	Aktuellen Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt	Aktuellen Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschussleistung	Aktuellen Kontoauszug oder Bescheid		
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Aktuellen Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus <input type="checkbox"/> Vermietung <input type="checkbox"/> Verpachtung	Miet-/ Pachtvertrag und Lasten für das Haus/ die Wohnung		
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem BAföG	Aktuellen und vollständigen Bescheid inklusive Kinderbetreuungszuschlag		
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildungsbeihilfe	Aktuellen und vollständigen Bescheid inklusive Kinderbetreuungsgeld		
<input type="checkbox"/>	Zuwendungen Dritter (z.B. Unterstützung durch Eltern)	Bestätigung des Dritten über die Höhe der Zuwendung		
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus Vermögen (z.B. Zinsen, Dividenden)	Vertrag, Kontoauszug, Sparbuch, etc.		

6.2 Aufwendungen

6.2.1 Kosten der Unterkunft <input checked="" type="checkbox"/> (Zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag monatlich
<input type="checkbox"/>	Miete (Es werden nur Kaltmiete und Betriebskosten berücksichtigt; nicht Heizung, Warmwasser, Strom)	Mietbescheinigung, Mietvertrag	

<input type="checkbox"/>	Zinsbelastungen für Eigenheim	Darlehensvertrag und Zins- und Tilgungsplan	
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	Bescheid der Stadt/ Gemeinde	
<input type="checkbox"/>	Müllgebühren	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/>	Wasser/ Kanal	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/>	Schornsteinfeger	Rechnung	
<input type="checkbox"/>	Gebäudeversicherungen (z.B. Gebäudehaftpflicht-, Brandversicherung)	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft	

6.2.2 Versicherungen (☒ Zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	1. Elternteil	2. Elternteil
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein		
<input type="checkbox"/>	Privathaftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung			
<input type="checkbox"/>	Altersvorsorgeaufwendungen			
<input type="checkbox"/>	Bei Selbständigen/ Beamten/ Freiberufler/ Studenten: private Krankenversicherung	Versicherungsschein aus dem der Versicherungsbeitrag hervorgeht		

6.2.3 Berufsbedingte Aufwendungen		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)		
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle	Anschrift der Arbeits- oder Ausbildungsstelle		
<input type="checkbox"/>	Öffentliche Verkehrsmittel	Fahrkarte, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Nutzung privater PKW	Einfache Strecke	_____ Tage/ Woche	_____ Tage/ Woche
			_____ km	_____ km
<input type="checkbox"/>	Beiträge an Berufsverbände	Beitragsrechnung		
<input type="checkbox"/>	Doppelte Haushaltsführung	Mietvertrag Zweitwohnung		

7. Unterhaltsempfangende Dritte außerhalb des Hauses (Nachweise sind beizufügen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Monatlicher Unterhalt

8. Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis der mit dem Kind zusammenlebenden Elternteile²⁾

1. Elternteil		2. Elternteil	
<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> Schule
<input type="checkbox"/> Praktikum		<input type="checkbox"/> Praktikum	
<input type="checkbox"/> Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
von: _____	bis: _____	von: _____	bis: _____

2) Bitte Arbeits- oder Ausbildungsvertrag, Immatrikulations- oder Schulbescheinigung, etc. beifügen.

Hinweise:

1. Dem Antrag sind alle erforderlichen Nachweise in Kopie beizufügen. Unvollständig ausgefüllte Anträge und/ oder fehlende Unterlagen verzögern die Bearbeitung.
2. Eine Beitragsübernahme ist in der Regel rückwirkend nur ab 1. des Monats möglich, in dem der Antrag bei der Stadt-/Gemeindeverwaltung oder beim Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel eingegangen ist.
3. Die Überweisung des Teilnahmebeitrages erfolgt ausschließlich auf das Konto des Trägers der Tageseinrichtung.
4. Sie sind verpflichtet, dem Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel, unaufgefordert und unverzüglich, Veränderungen in den Einkommens-, Familien- und Wohnverhältnissen unter Vorlage entsprechender Nachweise mitzuteilen.
5. Die Übernahme der Teilnahmebeiträge ist befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes kann die Weiterbewilligung formlos beantragt werden. Punkt 4 gilt entsprechend.

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o.g. Hinweisen Kenntnis genommen habe. Nach §§ 60-67 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch - (SGB I) bin ich zur Mitwirkung verpflichtet. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistungen führen. Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs möglich ist. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind an den Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragssteller

Von der Stadt-/ Gemeindeverwaltung auszufüllen:

Die einwohnermelderechtlichen Angaben wurden geprüft und werden hiermit

bestätigt nicht bestätigt

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel

Bemerkungen:

Datenschutzerklärung

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass durch den Fachbereich Jugend des Kreisausschusses des Landkreises Kassel in 34117 Kassel, Wilhelmshöher Allee 19-21, Tel. 0561 1003-0, von mir Sozialdaten erhoben werden.

Die Daten dienen der Hilfeerbringung/ Leistungsgewährung durch den Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel sowie der Auswertung zu Statistik- und Jugendhilfeplanungszwecken. Die Datenerhebung ist gedeckt durch die §§ 61 – 68 SGB VIII i.V.m. §§ 67 ff. SGB X und den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund meines Antrages auf **Übernahme der Teilnahmebeiträge für eine Tageseinrichtung** gem. § 22 und § 90 Sozialgesetzbuch - Achtes Buch - (SGB VIII).

Hinweis:

Für Nachfragen/ Unklarheiten, entbinde ich folgende Ämter/ Behörden von ihren Datenschutzpflichten und genehmige die Erteilung von Auskünften sowie die Übersendung der eventuell notwendigen Unterlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jobcenter
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Stadt-/Gemeindeverwaltung
_____ |
| <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Fachbereich Soziales
des Landkreises Kassel |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschusskasse
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Familienkasse |
| <input type="checkbox"/> Beistandschaften
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Wohngeldstelle
des Landkreises Kassel |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | <i>(bitte ankreuzen)</i> |
- Ich entbinde die o.g. Ämter/ Behörden **nicht** von ihren Datenschutzpflichten und wünsche **keine** Erteilung von Auskünften sowie Übersendung eventuell notwendiger Unterlagen.
- Ich ermächtige den Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel, dem Träger der Tageseinrichtung über die noch fehlenden Unterlagen Auskunft zu erteilen.
- Dem Träger der Tageseinrichtung soll **keine** Auskunft erteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragssteller

Bestätigung des Trägers der Kindertageseinrichtung

Wir bestätigen, dass das Kind _____ unsere

Kindertageseinrichtung _____ seit / ab _____

besucht / besuchen wird.

Höhe der monatlichen Kosten für die Betreuung (ohne die Kosten für die beitragsfreie

Regelbetreuung): _____.

Unsere Einrichtung hat (einen) beitragsfreie(n) Monat(e) pro Jahr (Ferienmonat/e).

Diese/r ist/sind: _____

Name und Adresse des Einrichtungsträgers	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel des Einrichtungsträgers