

Kindergartenelternbeiträge gem. § 90 SGB VIII

1. Antragsteller/ in

	Mutter	Vater
Name		
Geburtsname		
Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort	,	,
Geburtsdatum		
Familienstand		
Telefon		

2. Hiermit beantragen wir / beantrage ich

als Eltern

als allein erziehender Elternteil

für das Kind

Name, Vorname	geb. am

wohnhaft bei uns / mir

die Einstufung zur Erhebung des Kindergartenelternbeitrages zum Besuch einer altersgemischten Gruppe (für Kinder von 0-2 Jahren und Schulkinder) oder Krippengruppe in der

Name Kindertagesstätte/ Kindergarten

3. Zum Haushalt gehören außerdem noch folgende Personen:

Name	geb. am	Verwandtschaftsgrad zum Kind	Einkommen
			€
			€
			€
			€

4. Erklärung über die wirtschaftliche Verhältnisse

4.1 Einkommenssituation (alle von Ihnen gemachten Angaben müssen mit entsprechenden Nachweisen belegt werden)

Ich/ wir beziehe(n) Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II, SGB XII oder Asylbewerberleistungsgesetz (**Bitte Bescheid beifügen**)

Ich/ wir erziele(n) folgendes Einkommen:

	Mutter	Vater
Erwerbstätigkeit als Arbeitnehmer/ in <i>(Bitte Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate beifügen)</i>		
Erwerbstätigkeit als Selbstständiger <i>(Bitte Einnahmeüberschussberechnung nach § 4 Abs. 3 EstG beifügen)</i>		
Renten <i>(Bitte Nachweis beifügen)</i>		
Halbwaisenrente <i>(Bitte Nachweis beifügen)</i>		
Unterhaltsleistungen <i>(Bitte Nachweis beifügen)</i>		
Unterhaltsvorschuss <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Kindergeld <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Kindergeldzuschlag <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Elterngeld <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Betreuungsgeld <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
BaFöG <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Wohngeld <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Mieten, Pachten <i>(Bitte Bescheid beifügen)</i>		
Sonstiges Einkommen <i>(Bitte kurze Erklärung über Art und Höhe des Einkommens beifügen)</i>		

4.2 Laufende monatliche Aufwendungen (alle von Ihnen gemachten Angaben müssen mit entsprechenden Nachweisen belegt werden)

Öffentliche oder an ihre Stelle tretende private Versicherungen
 z.B. Hausrat-, Gebäude-, Haftpflicht-, Unfall-, private Krankenversicherungen, soweit keine Versicherungspflicht besteht; **keine KFZ- oder kapitalbildenden Versicherungen**
 (Bitte Policen beifügen)

Art:	monatl. Beitrag:	€
Art:	monatl. Beitrag:	€
Art:	monatl. Beitrag:	€
Art:	monatl. Beitrag:	€

Mit der Erzielung des Einkommens verbundene notwendige Ausgaben
 (Bitte Nachweise beifügen)

	Mutter	Vater
Arbeitsmittel (z.B. Werkzeug, Fachliteratur, Dienstbekleidung)	€	€
Gewerkschaftsbeiträge, Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle (einfache Entfernung/ Tag)	€	€

Gemäß § 90 Abs. 3 SGB VIII kann der Kostenbeitrag auf Antrag ganz oder teilweise erlassen werden, wenn die Belastungen den Eltern/ dem allein erziehenden Elternteil und dem Kind nicht zuzumuten sind.

Hiermit stelle(n) ich/ wir einen Antrag auf teilweisen/ vollständigen Erlass des Kindergartenernbeitrages

(Folgende Punkte nur ausfüllen, wenn ein Antrag auf teilweisen/ vollständigen Erlass gestellt wird)

4.3 Weitere Angaben über monatliche Belastungen (nur bei Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages)

Bei Mietwohnung	Kaltmiete (Bitte Mietvertrag beifügen)	€
	Nebenkosten (Bitte Abrechnung beifügen)	€
Bei Eigenheim	Schuldzinsen (keine Tilgung; bitte Nachweis beifügen)	€
	Steuern u. öffentliche Abgaben, Gebäudevers. (Bitte Nachweise beifügen)	€

Ich/ wir haben folgende Hinweise zur Kenntnis genommen:

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen (§§ 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I i.V.m. 96 SGB VIII). Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständigen oder unwahren Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 StGB) und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss. Ich bin verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind, insbesondere in den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsverhältnissen (Wohnungswechsel, vorübergehende Abwesenheit – z.B. Krankenhausaufenthalte); dies gilt auch für alle Haushaltsangehörigen (§ 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I). Über die Folgen fehlender Mitwirkung bin ich belehrt worden (§66 SGB I).

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Hilfe für die Dauer des Bedarfs erfolgt. Ebenso wurde ich darüber informiert, dass ich mit der Zahlung eines monatlichen Elternbeitrages gem. § 90 SGB VIII rechnen muss.

Die Möglichkeit der Antragsstellung auf teilweisen/ vollständigen Erlass des Elternbeitrages gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII habe ich zur Kenntnis genommen. Auch ist mir bekannt, dass eine Offenlegung meiner derzeitigen Einkommenssituation erforderlich ist. Ich werde dieser Mitwirkungsverpflichtung sofort nachkommen.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass der Einrichtung bzw. den Diensten und Fachkräften, die an der Entscheidung über die Geeignetheit der Hilfe mitwirken und an der Durchführung der Hilfe beteiligt sind, die Daten in erforderlichem Umfang offenbart werden.

Datum

Antragsteller (ggf. beide Elternteile)

Bestätigung der Kindertagesstätte:

Das o.a. Kind befindet sich ab/ seit dem _____ in einer altersgemischten Gruppe/
Krippengruppe in unserer Einrichtung

Datum

Einrichtungsleitung o. Vertreter