



**LANDRATSAMT
BODENSEEKREIS**

**Antrag auf Übernahme der Kosten gemäß § 90 Abs.3 SGB VIII
für die Förderung von Kindern in / im**

- Kindergarten / Kinderkrippe
 Hortbetreuung
 Kinder- und Jugenderholung

- Erstantrag Folgeantrag

(* freiwillige Angaben)

Für das Kind				
Name, Vorname	Geburtsdatum / Geburtsort	Staatsangehörigkeit (Bitte Aufenthaltstitel vorlegen)	Geschlecht (m/w)	Wohnort, Straße

Antragsteller (alle sorgeberechtigten Elternteile)
Name, Vorname

1. Besondere Angaben

1.1. Inhaber der elterlichen Sorge (bitte Nachweise beifügen – Ausnahme: Eltern des Kindes sind verheiratet!)

- Eltern Mutter Vater andere Person / Vormundschaft _____
 Eltern des Kindes sind nicht verheiratet Sorgeerklärung abgegeben
 Eltern des Kindes sind verheiratet Vaterschaft ist nicht festgestellt
 Eltern des Kindes waren verheiratet bis: Vaterschaft ist festgestellt, Datum und Urkunds-Nr.: _____
 Eltern des Kindes sind getrennt lebend _____

1.2. Angaben zu Tageseinrichtung / Ferienmaßnahme:

Name und Anschrift der Tageseinrichtung / des Veranstalters

1.3. Angaben zur vorherigen Inanspruchnahme von Angeboten im Tagesbetreuungsbereich außerhalb des Bodenseekreises (Kinderkrippe, Kindergarten, Hort, Tagespflege etc.)

Zeitraum (von - bis)	Ort der Inanspruchnahme	Tageseinrichtung / Veranstalter	vom Jugendamt gefördert
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Jugendamt _____
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Jugendamt _____
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Jugendamt _____

2. Angaben zu den Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnort		
Straße		
Familienstand bei Geburt des Kindes		
Familienstand jetzt		
Staatsangehörigkeit		
Beruf / Tätigkeit / Status *		
Voraussichtliche Dauer der Berufstätigkeit *		
Arbeitgeber *		
Krankenkasse *		
Bankverbindung (IBAN und BIC) *		
Telefonnummer *		
Email *		

2.1. Bei Alleinerziehenden *		
Hat der andere Elternteil noch Kontakt zu dem Kind?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Könnte der andere Elternteil die Betreuung übernehmen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist der andere Elternteil berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2.2. weitere im Haushalt lebende Personen (z.B. Kinder, Lebensgefährtin, Eltern)			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad zum Kind	Monatliches Einkommen

3. Wohnverhältnisse
 (Die Zahlungsverpflichtung kann nur nach Vorlage von Belegen (Mietvertrag und Kontoauszug) angerechnet werden!)

Der Antragsteller ist:
 Mieter Untermieter Wohn- / Eigenheimbesitzer
 (bitte Hausbelastungsbogen anfordern)

Höhe der monatlichen Kaltmiete: _____ EUR
 Höhe der monatlichen Nebenkosten: _____ EUR (Müll, Betriebskosten ohne Strom)
 Höhe der monatlichen Heizkosten: _____ EUR

4. Einkommens- und Vermögensverhältnisse		
(Die Nachweise über Einkommens- und Vermögensverhältnisse für 12 Monate inkl. aller Sonderzahlungen sind zur Einsicht vorzulegen!)		
Einkommen / Einnahmen aus	Mutter / Partnerin	Vater / Partner
Stehen Sie in einem Arbeitsverhältnis? Wenn ja, Höhe des monatlichen Nettoeinkommens inkl. Sonderzahlungen:		
Sind Sie selbstständig tätig? Gewerbe, Handel, Handwerk, Landwirtschaft? Wenn ja, Höhe des monatlichen Einkommens:		
Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Steuerbescheid erhalten? Wenn ja, Höhe der Steuererstattung bzw. -nachzahlung:		
Erhalten Sie Leistungen nach dem SGB II/ SGB XII? (Hartz IV, Grundsicherung) Wenn ja, in welcher Höhe?		
Erhalten Sie Arbeitslosengeld? Wenn ja, Höhe der monatlichen Einkommens:		
Erhalten Sie Wohngeld? Wenn ja, in welcher Höhe?		
Erhalten Sie Kindergeld? Wenn ja, in welcher Höhe?		
Erhalten Sie sonstige Zahlungen (z.B. Renten, BAB, BAföG)? Wenn ja, welche ?		
Haben Sie Miet- und Pachteinnahmen? Wenn ja, Höhe der monatlichen Einnahmen		
Haben Sie Einnahmen aus Kapitalvermögen? Wenn ja, Höhe der monatlichen Einnahmen		
Erhalten Sie Unterhaltszahlungen von Angehörigen? Wenn ja, für welche Person welche monatlichen Beträge		
Erhalten Sie Unterhaltsvorschussleistungen? Wenn ja, für welche Personen welche monatlichen Beträge?		
Erhalten Sie Leistungen von anderen Stellen wie z.B. dem Arbeitsamt für die Kinderbetreuung? Wenn ja, für welche Kinder und in welcher Höhe monatlich:		

4.1. Vermögenswerte				
Haben Sie Vermögen in Form von z.B. Spar- und Bankguthaben, Bausparverträge, Wertpapiere, sonstige Geld- und Wertanlagen, Grund- und Gebäudebesitz (Verkehrswert), sonstiges Vermögen? Wenn ja, in welcher Höhe?				
Art des Vermögens / Kontos	Institut	Kontonummer / Aktenzeichen	Wert des Guthabens	am

4.2. Notwendige Ausgaben			
(Anrechenbare Zahlungsverpflichtungen können nur nach Vorlage der Versicherungspolice und Kontoauszüge berücksichtigt werden!)			
Art der Ausgaben	fällig	Anlageinstitut	Betrag
Allgemeine Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> jährlich		
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> jährlich		
Unfallversicherung, nicht vermögensbildend	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> jährlich		
Beiträge zu Berufsverbänden	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> jährlich		
Altersvorsorge (gesetzl. oder privat)	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> jährlich		
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> jährlich		

4.3. Km-Entfernung Wohnort-Arbeitsstelle:		
	Mutter / Partnerin	Vater / Partner
Entfernung (einfache Strecke)		
Strecke wird mit öffentlichen Verkehrsmitteln zurückgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Strecke wird mit Privat-KFZ zurückgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4.4. Zusätzliche Aufwendungen / Besondere Belastungen			
Anrechenbare Zahlungsverpflichtungen wie Schuldverpflichtungen, die vor Antragstellung bereits vorhanden waren, Unterhaltszahlungen, Aufwendungen im Zusammenhang mit Familienereignissen, Umzugskosten etc. können nur nach Vorlage von Belegen (Verträge etc. und Kontoauszüge) berücksichtigt werden.			
Bezeichnung bzw. Grund der Verpflichtung	Zahlungsempfänger	Höhe der Gesamtforderung	mtl. Abzahlungsbetrag

Erklärung der gesetzlichen Vertreter:

- (1) Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Es ist mir (uns) bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen und ggf. Strafanzeige wegen Sozialleistungsbetrug erstattet wird.
- (2) Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde(n) ich (wir) dem Jugendamt unverzüglich mitteilen.
- (3) Ich (Wir) sind damit einverstanden, dass der Beitrag für die Tageseinrichtung bzw. für die Ferienmaßnahme vom Jugendamt direkt an den Träger der Tageseinrichtung / Ferienmaßnahme überwiesen wird. Die Ansprüche werden abgetreten.
- (4) Ich (Wir) sind damit einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern (z.B. Jobcenter, Wohngeldstelle) eingeholt werden können.
- (5) Ich (Wir) bin (sind) darüber informiert, dass ich (wir) das Kostenrisiko trage(n), bis ein Bewilligungsbescheid des Jugendamtes vorliegt. Mir (Uns) ist bekannt, dass die Übernahme der Betreuungskosten grundsätzlich erst ab dem Monat des Antragseinganges erfolgt.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grund der §§ 22 ff. Sozialgesetzbuch (SGB) VIII sowie §§ 60 ff. SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung eines (Teil-) Erlasse des Kostenbeitrages zur Tagespflege benötigt. Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Datenschutzinformationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Internetseite des Landratsamtes Bodenseekreis am Ende der Startseite unter „Datenschutz“ oder unter www.bodenseekreis.de/de/service/datenschutz.

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller (Mutter) _____

Unterschrift Antragsteller (Vater) _____

Hinweis: Sind beide Elternteile sorgeberechtigt, benötigen wir die Unterschrift beider Elternteile auf diesem Antrag. Lebt ein sorgeberechtigter Elternteil nicht mit dem Kind zusammen, so trifft Punkt (1) der oben abgegebenen Erklärung insofern nicht auf diesen Elternteil zu, dass die Angaben über die Vermögens- und Einkommensverhältnisse nicht bestätigt werden können.

Vom Jugendamt auszufüllen:

Eingang beim Jugendamt am: _____

gemäß Eingangsstempel

persönlich abgegeben durch _____

Handzeichen SB _____