

**Antrag auf Übernahme der Tagespflegekosten gemäß §§ 22 ff.
und
Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages gemäß § 90 Sozialgesetzbuch
– Achtes Buch – (SGB VIII) im Rahmen der Förderung des Kindes in
Kindertagespflege gemäß §§ 22 ff. SGB VIII**

Eingangsstempel
Werra-Meißner-Kreis

Stadt-/Gemeindeverwaltung

ausgehändigt am:

Stempel, Unterschrift:

Gem. §§ 22 ff. Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII) beantrage ich die Übernahme der Kindertagespflegekosten sowie den Erlass des Kostenbeitrages gemäß § 90 SGB VIII.

(bitte nur ausfüllen, wenn das Kind das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, sonst weiter mit 1. Antragsteller/in)

Vater Mutter

einer Erwerbstätigkeit nachgehe/n

mich / uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme befinde/n,

mich / uns in der Schulausbildung oder Hochschulausbildung befinde/n,

derzeit eine Ausbildung absolviere/n

mich / uns in einem Sprach- & Integrationskurs befinde

arbeitssuchend bin / sind

Sonstiges: _____

(nur von den mit dem Kind zusammenlebenden Elternteil/en anzugeben)

Die Tagespflege beginnt am _____ und endet voraussichtlich am _____.

1. Antragssteller/in

Mutter

Vater

Sonstige Erziehungsberechtigte: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

/Ortsteil:

Telefonnummer:

2. Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
BLZ / Kto. Nr. IBAN: BIC:	
Telefon:	

Findet eine Betreuung zwischen 22:00 Uhr und 06:00 Uhr statt? Ja Nein

Folgende Unterlagen sind erforderlich:

- Bitte eine von Ihnen und der Tagespflegeperson unterzeichnete **Betreuungsvereinbarung**, aus der **Betreuungsbeginn**, evtl. **Betreuungsende**, die **genauen Betreuungszeiten** bzw. die **tägliche/wöchentliche/monatlichen Betreuungsstunden** hervorgehen.

3. Angaben zum Kind, für das Kindertagespflegegeld gezahlt wird

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum/-ort:	_____	Geschlecht:	_____
Straße/Hausnummer:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____		

4. Eltern des Kindes, für das der Erlass des Kostenbeitrages im Rahmen der Kindertagespflege beantragt wird

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
PLZ		
Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Staatsangehörigkeit		

Sorgerechtsinhaber: Vater Mutter gemeinsam
 _____ (andere)

(bitte Nachweis beifügen)

5. Alle Haushaltsangehörigen
(Ehegatte, Lebenspartner, Kinder, Großeltern, Sonstige)

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Arbeitsbeschäftigung	Staatsangehörigkeit
1						
2						
3						
4						
5						

6. Statistische Angaben zum Einkommen der Haushaltsangehörigen

(Bitte ankreuzen bzw. Daten eintragen)

Haushaltsangehöriger:	1	2	3	4	5
Vollzeiterwerbstätig (mit Angabe der Wochenstunden)					
Teilzeiterwerbstätig (mit Angabe der Wochenstunden)					
Arbeitslos gemeldet – mit Leistungsanspruch seit:					
Arbeitslos gemeldet – ohne Leistungsanspruch seit:					
Nicht erwerbstätig:					
➤ wegen Aus- und Fortbildung					
➤ wegen häuslicher Bindung (z.B. Kindererziehung)					
➤ wegen Krankheit, Behinderung, Arbeitsunfähigkeit					
➤ aus Altersgründen					
➤ aus sonstigen Gründen					

7. Einkommen sowie sonstige Einnahmen

(bitte Betrag eintragen; bitte geben Sie auch an, wenn eine Leistung beantragt wurde)

Einkommen aus	monatliches Einkommen des Haushaltsangehörigen					folgende Nachweise sind dem Antrag beizufügen: (sofern Sie im Bezug der Leistungen stehen)
	1	2	3	4	5	
Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit (Brutto)						die letzten 3 Gehaltsabrechnungen, Bescheinigung des Arbeitgebers über Urlaubs- und Weihnachtsgeld
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit						Einkommenssteuerbescheid, aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung
Arbeitslosengeld I gem. SGB III						aktueller Bescheid
Arbeitslosengeld II gem. SGB II						aktueller Bescheid
Grundsicherung gem. SGB XII						aktueller Bescheid
Eingliederungshilfe gem. SGB XII						aktueller Bescheid
Krankengeld						aktueller Bescheid
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung						aktueller Vertrag
Wohngeld						aktueller Bescheid
Elterngeld						aktueller Bescheid
Kindergeld						aktueller Kontoauszug
Ehegattenunterhalt						aktueller Kontoauszug / sonstiger Zahlungsnachweis
Kindesunterhalt						aktueller Kontoauszug / Urteil etc.
Unterhaltsvorschuss (UVG)						aktueller Kontoauszug oder Bescheid/e
Berufsausbildungsbeihilfe						aktueller Bescheid
BaföG						aktueller Bescheid
Rentenleistungen						aktueller Bescheid
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz						aktueller Bescheid
Sonstiges Einkommen						geeignete Nachweise

8. Unterhaltsempfangende Dritte außerhalb des Haushalts

Name, Vorname				
Verwandtschafts- verhältnis				
Geburtsdatum				
Anschrift				
monatlicher Unter- haltsbetrag				

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- *letzter Zahlungsbeleg, Urkunde, Vereinbarung, o.ä.*

9. Versicherungen

Name, Vorname des Versicherungsnehmers	Versicherungs- gesellschaft	Art der Versicherung	monatlich €
		Hausratversicherung	
		Privathaftpflicht- versicherung	
		Altersvorsorge	

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- *Versicherungsschein, ,letzter Zahlungsbeleg*

10. Berufsbedingte Aufwendungen

	Name:	Name:	Name:
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte:	<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Verkehrsmittel:</u> mtl. Kosten: _____ <input type="checkbox"/> <u>eigener PKW:</u> einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: _____km Arbeitstage/Woche: _____	<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Verkehrsmittel:</u> mtl. Kosten: _____ <input type="checkbox"/> <u>eigener PKW:</u> einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: _____km Arbeitstage/Woche: _____	<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Verkehrsmittel:</u> mtl. Kosten: _____ <input type="checkbox"/> <u>eigener PKW:</u> einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: _____km Arbeitstage/Woche: _____

	<input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> mtl. Kosten: _____	<input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> mtl. Kosten: _____	<input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> mtl. Kosten: _____
Es besteht Fahrge- meinschaft:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
wenn ja:	An ____ Tagen fahre ich selbst.	An ____ Tagen fahre ich selbst.	An ____ Tagen fahre ich selbst.
Beiträge zu Berufs- verbänden:			
Sonstiges:			

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

➤ *Kopie Fahrkarte, letzter Zahlungsbeleg, sonstiger Nachweis*

11. Sonstige Belastungen

(entsprechende Nachweise sind beizufügen)

12. Wohnverhältnisse

1. Gesamtwohnfläche: _____
2. davon untervermietet in m²: _____
3. davon gewerblich genutzt in m²: _____
5. Wenn Sie zur Untermiete wohnen, welche Räume werden gemeinsam genutzt?

6. Haben Sie Wohngeld bei der Wohngeldstelle beantragt?

Ja Nein

Wenn Sie bisher keinen Antrag auf Wohngeld gestellt haben, müssen Sie diese Leistung umgehend über Ihre Stadt-/Gemeindeverwaltung beantragen, da vor Inanspruchnahme von Jugendhilfeleistungen Ansprüche nach dem Wohngeldgesetz ausgeschöpft werden müssen! Wohngeldbescheid bzw. Nachweis über die Beantragung dieser Leistung ist dem Antrag beizufügen!

13. Kosten der Unterkunft

1. bei Mietwohnung

	monatliche Kosten €
Kaltmiete	
Betriebskosten (ohne Heiz- und Warmwasserkosten sowie ohne Strom)	

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Mietvertrag, Mietbescheinigung

2. bei Haus- und Grundbesitz, Eigentumswohnung

Kreditgeber	letzter Schuldenstand	Zinsen / jährlich €	Tilgung / jährlich €

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Kreditverträge sowie aktuelle Zins- und Tilgungspläne, letzter Zahlungsbeleg

Betriebskosten (ohne Heiz- und Warmwasserkosten sowie ohne Strom)	jährlich €	halbjährlich €	vierteljährlich €	monatlich €
Grundsteuer				
Müllabfuhr				
Brandversicherung				
Wassergeld				
Kanalgebühr				
Schornsteinfeger				
Gebäudehaftpflicht				
sonstige Betriebskosten				
Gesamt				

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Bescheide der Stadt/Gemeinde, Versicherungsschein und letzter Zahlungsbeleg

14. Einkommen (Zinsen, Dividenden, etc.) aus Vermögen

(bitte Betrag bzw. Daten eintragen)

Art des Vermögens	Höhe des Einkommens aus Vermögen des Haushaltsangehörigen				
	1	2	3	4	5
Vermögenswirksame Leistungen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:
Bausparguthaben:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:
Lebensversicherungen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:
Haus- und Grundbesitz:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Lage, Baujahr, Nutzung:</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Lage, Baujahr, Nutzung:</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Lage, Baujahr, Nutzung:</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Lage, Baujahr, Nutzung:</u>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Lage, Baujahr, Nutzung:</u>
sonstiges Vermögen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Höhe:

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

➤ *aktuelle Verträge, aktuelle Kontoauszüge, etc.*

Beachten Sie bitte, dass Rückfragen aufgrund unvollständig ausgefüllter Anträge oder fehlende Unterlagen die Bearbeitung verzögern! Es müssen die entsprechenden Nachweise von dem mit dem Kind zusammenlebenden Elternteil bzw. von beiden Elternteilen vorgelegt werden.

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

Bemerkungen:

Bitte beachten Sie:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind (insbesondere Änderungen in Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie geplante Wohnungswechsel) sind unverzüglich und unaufgefordert von mir der bewilligenden Stelle mitzuteilen.

Nach §§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch (SGB I) bin ich zur Mitwirkung verpflichtet. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistung führen. Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind an den Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

Die Beendigung des Tagespflegeverhältnisses muss ich mit einer Frist von vier Wochen schriftlich dem Fachbereich Jugend, Familien, Senioren und Soziales mitteilen.

Ort, Datum

**Unterschriften der
Erziehungsberechtigten**

Unterschrift der Tagespflegeperson

Magistrat / Gemeindevorstand
der Stadt / Gemeinde

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, Familie, Senioren und Soziales des Kreisausschusses des Werra-Meißner-Kreises in 37269 Eschwege, Schlossplatz 1, Tel. 05651/302-0, von mir Sozialdaten erhoben werden.

Die Daten dienen der Hilfeerbringung/Leistungsgewährung durch den Fachbereich Jugend, Familie, Senioren, Soziales des Werra-Meißner-Kreises 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 Erlass des Kostenbeitrages gem. § 90 Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII) im Rahmen der Kindertagespflege gem. §§ 22 ff. SGB VIII.

Hinweis:

Die Auskunftserteilung erleichtert und beschleunigt die Bearbeitung des Antrages.

Ich bin im Rahmen der Mitwirkungspflicht gem. §§ 60 ff. SGB I verpflichtet, die notwendigen Unterlagen für die Prüfung des Antrages vorzulegen!

Für Nachfragen/Unklarheiten, entbinde ich (im Interesse einer beschleunigten Bearbeitung) folgende Ämter/Behörden von ihren Datenschutzpflichten und genehmige die Erteilung von Auskünften sowie die Übersendung der eventuell notwendigen Unterlagen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jobcenter
des Werra-Meißner-Kreises | <input type="checkbox"/> Stadt-/Gemeindeverwaltung
_____ |
| <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> Sozialamt
des Werra-Meißner-Kreises |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschusskasse
des Werra-Meißner-Kreises | <input type="checkbox"/> Familienkasse |
| <input type="checkbox"/> Beistandschaften
des Werra-Meißner-Kreises | <input type="checkbox"/> Wohngeldstelle
des Werra-Meißner-Kreises |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | |

(bitte ankreuzen)

Vorstehende Datenschutzerklärung habe ich gelesen und erteile mit der Unterschrift mein Einverständnis.

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum