

Antrag auf Übernahme von Elternbeiträgen in Kindertagesstätten

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Übernahme der Kosten für den Besuch der/des Kindergartens/Kinderspielkreises/Kinderkrippe

Name, Anschrift der Tagesstätte _____
 für meine/unsere Kind(er): _____

I. Persönliche Verhältnisse

	Antragsteller			Ehegatte, Lebensgefährte(in)	
Name					
Vorname					
Geburtsname					
Straße, Haus-Nr.					
PLZ, Ort					
Telefon					
Geburtsdatum					
Familienstand	led., verh., gesch., getr.-leb., verw.,			led., verh., gesch., getr.-leb., verw.,	
Stellung im Haushalt	Haushalts- vorstand <input type="checkbox"/>	Haushalts- angehöriger <input type="checkbox"/>	Mitglied einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/>	Haushalts- vorstand <input type="checkbox"/>	Haushalts- angehöriger <input type="checkbox"/>
Staatsangeh.					
Verwandtschafts- verhältnis zum Kind	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/>			Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/>	

II. Folgende Personen leben mit dem Antragsteller in häuslicher Gemeinschaft: Kinder, Eltern, Großeltern, sonst. Verwandte etc.

	1	2	3	4	5	6
Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Familienstand						
Staatsangehörigkeit						
Verwandtschaftsgrad oder sonst. Beziehung bei nicht ehelichen Kindern a) Vater						
u.U. Vormund/Betreuer						
Beruf						

III. Kosten der Unterkunft

Miete monatlich
(Mietbescheinigung/-vertrag) _____ € Belastung
monatlich _____ €

Nebenkosten (außer
Heizung und Strom) _____ €

Wohngeld bewilligt ja nein monatlich _____ €

IV. Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse des/der Antragstellers(in) und der in seiner/ihrer Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen/Personen

	1 Antragsteller	2 Ehegatte/ Lebensgef.	3	4	5
	€	€	€	€	€
<u>Art des Einkommens</u>					
unselbständige Arbeit (netto) - 12 Monate					
Selbständige Arbeit (jähr.) - G+V-Rechnung					
Arbeitslosengeld wöchentlich/monatlich					
Arbeitslosenhilfe wöchentlich/monatlich					
Unterhaltsgeld wöchentlich/monatlich					
Eingliederungsgeld monatlich					
Krankengeld monatlich					
Sozialhilfe monatlich					
<u>Renten</u>					
Alters-/Erwerbsunfähig- keitsrente monatlich					
Berufsunfähigkeitsrente mtl.					
Witwenrente mtl.					
Unfall-/Zusatzrente mtl.					
Betriebliche Altersvorsorge mtl.					
Altershilfe f. Landwirte mtl.					
Pension/Ruhegeld mtl.					
Versorgungsamt, Grundrente/ Elternrente mtl.					
BAB/Bafög monatlich					
<u>Einkünfte</u> aus Vermögen, Vermietungen, Verpachtungen					
Sonstige Einkünfte					
<u>Fahrtkosten</u> zur Arbeitsstätte monatlich					
einfache Fahrtstrecke in km					
<u>Beiträge</u> zu den Berufsver- bänden monatlich					
Beiträge zu Versicherungen (gesetzl. Unfall-/Gebäudeversicherung)					
Sonst. Aufwendungen mtl./jährl.					

Dem Antrag ist beizufügen:

- Ein lückenloser Nachweis des Netto-Einkommens der letzten 12 Monate für alle im Haushalt des Antragstellers lebenden Personen.
- Betreuungsbescheinigung der Kindertagesstätte für das jeweilige Kind
- Nachweise über bezogenes Weihnachts- und Urlaubsgeld
- Nachweise über alle sonstigen Einkünfte in Geld und Geldeswert (Miete, Pacht, Zinsen, geringfügige Beschäftigungen etc.) der letzten drei Monate
- Kopie des letzten Einkommenssteuerbescheides des Finanzamtes
- Bei Selbständigen ist zusätzlich eine Kopie der letzten Gewinn- und Verlustrechnung zu erbringen (Gewinn- und Privateinnahmen gelten als Einkommen = Privateinnahmen)
- Kopie des letzten Wohngeld-/Sozialhilfebescheides
- Kopie des letzten Arbeitsgeld-/hilfebescheides
- Nachweise über den Bezug von Bafög / BAB
- Nachweise über den Bezug von Unterhalt / UVG
- Aktueller Rentenbescheid / letzte Rentenerhöhungsmitteilung
- Kopie des Mietvertrages sowie der Nebenkostenabrechnungen bei Mietwohnungen
- Abgabenbescheid der Gemeinde / OOWV
- Lastenbescheinigungen des jeweiligen Kreditgebers nach dem Wohngeldgesetz bei Eigenheimen
- Nachweis über besondere Belastungen (Unterhaltszahlungen für Kinder außerhalb des Haushalts)
- Nachweise über private Versicherungen (gesetzl. Unfall-/Gebäudeversicherung)
- Nachweis über Schornsteinfegergebühren
- Nachweis über die Zahlung von Beiträgen zu Berufsverbänden (Gewerkschaftsbeiträge)
- Nachweis über besondere Belastungen (Schuldverpflichtungen, Kosten für Familienereignisse etc.)

Zu gewährende Leistungen bitte auf folgendes Konto überweisen:

Konto-Nr.

Bank:

BLZ:

Name des Konto-Inhabers:

Erklärung der/des Antragstellers(in) oder des Erziehungsberechtigten

Wahrheit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich alle Einkünfte auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen lückenlos angegeben habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich wegen Betruges verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Gelder erstatten muss. Ich versichere, dass die gewährten Gelder zweckentsprechend verwendet werden. Zweckentfremdung verpflichtet zur Erstattung .

Die Bewilligung erfolgt unter Widerrufsvorbehalt.

Mitwirkungspflicht

Ich versichere ferner, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und stimme auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers zu, erforderliche Auskünfte durch Dritte einzuholen. Ich bin darüber informiert, dass jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, auch die von Haushaltsangehörigen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen ist. Jede Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit, werde ich sofort dem Leistungsträger anzeigen. Alle Beweismittel (siehe Auflistung) sind auf Verlangen des Leistungsträgers vorzulegen.

Datum: _____

Unterschrift der/des Antragstellers(in)

Name und Anschrift der Kindertagesstätte:

Von der Kindertagesstätte auszufüllen !

.....
.....
.....

Gemeinde Südbrookmerland
z. H. Frau Grüger-Janssen
Westvictorburger Straße 2

26624 Südbrookmerland

Südbrookmerland, den

Betreuungsbescheinigung

Hiermit wird bestätigt, dass

.....
.....

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift des Kindes)

seit/ab dem bis voraussichtlich in unserer
Kindertagesstätte betreut wird.

Die tägliche Betreuungszeit beträgt Stunden.

Sollte das Kind unsere Kindertagesstätte vor Ablauf des obigen Zeitraumes verlassen, werden wir die Gemeinde Südbrookmerland sofort unaufgefordert in Kenntnis setzen.

Der monatliche Elternbeitrag wurde von uns auf € festgesetzt.

.....
(Stempel, Unterschrift)