

An Stadt Springe FD Jugend und Familie Wirtschaftliche Jugendhilfe Schulstr. 1 31832 Springe

(Kompletten Bescheid in Kopie beifügen!)

Antrag auf Ermittlung der zumutbaren Elternbeiträge für Kinder in Kindertagesstätten oder in Kindertagespflege

Hiermit beantrage ich gemäß § 90 Abs. 3 und 4 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) – Kinder- und Jugendhilfe – eine Überprüfung der zumutbaren Höhe der von mir zu zahlenden Elternbeiträge (Wirtschaftliche Jugendhilfe) für den Besuch einer Kindertageseinrichtung der Stadt Springe oder einer Tagespflegestelle

für mein Kind/meine Kinder	,						
Name, Vorname:	Geburtsdatum:						
Name, Vorname:	Geburtsdatum:						
Betreuungsart/-umfang:							
☐ Krippe	von/bis (Uhr)						
(Name der Einrichtung)							
☐ Kindertagesstätte	von/bis (Uhr)						
(Name der Einrichtung)							
Hort	von/bis (Uhr)						
(Name der Einrichtung)							
☐ Tagespflegestelle	von/bis (Uhr)						
(Name u. Adresse der Tagespflegestelle)							
KiTa-Jahr: bis 31.07.20							
(Der Betreuungsvertrag mit der Kindertagesstätte/mit der Tages fügen!)	pflegestelle ist immer dem Antrag in Kopie beizu-						
Geschwisterkinder, die eine Kindertageseinrichtung/eine Tagesp Name:	oflegestelle besuchen:						
besucht/besuchen die gleiche Kindertageseinrichtung/Tages besucht folgende Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:	besucht/besuchen die gleiche Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle oder besucht folgende Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:						
ein Kind erhält Eingliederungshilfe/hat einen Integrationsstat	us						

A. Persönliche Angaben - Antragsteller/in / Beitragspflichtige/r

Name, Vorname:			Geburtsdatum:
Familienstand:	Adresse:		
Telefon:	Beruf:		
Name des Arbeitgebers:		Anschrift:	

<u>Einnahmen</u>

Empfänger von ALG-II-Leistungen, Wohngeldleistungen, Kinderzuschlag, Sozialhilfe, Grundrente oder von Asylbewerberleistungen müssen nur den aktuellen Leistungsbescheid und den KiTa-Vertrag beifügen! Die Punkte B – J müssen dann nicht ausgefüllt werden!

B. Einkünfte (monatlich) – Einzelvorgänge <u>nicht</u> zusammenheften!

2. Emiliante (menathen) Emizervergan			
Einkunftsart	Antragsteller/in	Ehegatte/Partner	Kinder
Erwerbstätigkeit (Nettobetrag) einschl. Sonderzahlungen wie z.B. Weihnachts- u. Urlaubsgeld Aktuelle Verdienstabrechnungen in Kopie beit und Verlustrechnung des Vorjahres, den aktuelle			
schlaggebenden Jahres			J
Einkünfte aus Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft und aus selbstständi- ger Tätigkeit	€	€	€
Einnahme-Überschussrechnung oder Gewinn- u zu den Sozialversicherungsbeiträgen des aussch			euerbescheid, Nachweise
Za don Goziai voroione rangosom agen ado adood	The second of the second		
3. Renten/Pensionen	€	€	€
aktuelle/n Renten- bzw. Pensionsbescheid/e in K	Copie beifügen		
Geldleistungen nach SGB III – Arbeits- losengeld I	€	€	€
Kompletten Leistungsbescheid in Kopie beifügen)		
5.Krankengeld/Mutterschaftsgeld/Elterngeld	€	€	€
Bescheid in Kopie beifügen			
6. Kindergeld	€	€	€
Bescheid in Kopie beifügen			
7. BAföG/BAB/Ausbildungsgeld	€	€	€
Bescheid in Kopie beifügen			

8. Vermietung und Verpachtung, Einnahmen aus Untervermietung (auch an Mes-	€	€	€						
segäste) Aktuellen Steuerbescheid, Belege über Kaltmiete	e/Reinerlös Untermietvertra	ag in Kopie beifügen							
10. Einnahmen aus Kapitalvermögen		ag iii reopio bollagoii							
(z. B. Zinsen u.a.)	c	€	€						
Zins- und Ausschüttungsbelege des Vorjahres in	€ Kopie beifügen								
11. Unterhalt/UVG-Leistungen	€	€	€						
Unterhaltstitel, -bescheid bzw. Zahlungsnachwei	se für mind. sechs Monate	in Kopie beifügen							
40.00									
 Steuerrückerstattungen – nur für den aktuellen Antragszeitraum 	€	€	€						
Aktuellen Steuerbescheid in Kopie beifügen									
13. Abfindungen									
13. Abilituurigen	€	€	€						
Zahlungsnachweis/e und Vereinbarung beifügen									
14. Sonstiges									
14. Gonouges	€	€	€						
z. B. Sachbezüge, Geldleistungen von Anderen für die Kinderbetreuung, Unterhalt der Eltern ohne Zahlungs-									
pflicht, – Leistungsnachweis/e in Kopie beif	ugen								
C. Vermögen (Grundbesitz, Kapitalvermo	C. Vermögen (Grundbesitz, Kapitalvermögen; bitte näher erläutern und Belege beifügen)								
A									
	lutwendungen monatli	ch							
D. Für die Arbeit	ufwendungen monatli	<u>ch</u>							
	utwendungen monatli	<u>ch</u>							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten:	utwendungen monatli	<u>ch</u>							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in:									
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in: Ich (Antragsteller/in) arbeite an	Tagen für	. Stunden in der Woche							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in: Ich (Antragsteller/in) arbeite an	Tagen für €. (Belege in Kopie beifü	. Stunden in der Woche igen)							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in: Ich (Antragsteller/in) arbeite an	Tagen für €. (Belege in Kopie beifü	. Stunden in der Woche igen)							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in: Ich (Antragsteller/in) arbeite an	Tagen für €. (Belege in Kopie beifü	. Stunden in der Woche igen)							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in: Ich (Antragsteller/in) arbeite an	Tagen für €. (Belege in Kopie beifü	. Stunden in der Woche igen)							
D. Für die Arbeit Fahrtkosten: Antragsteller/in: Ich (Antragsteller/in) arbeite an	Tagen für €. (Belege in Kopie beifü	. Stunden in der Woche igen)							

Ehegatte/Lebenspartner/-gefährte:
Mein Ehegatte/Lebenspartner/-gefährte arbeitet anTagen fürStunden in der Woche.
Günstigste Fahrkarte: €. (Belege in Kopie beifügen)
Einfache Entfernung bei der Benutzung des eigenen Pkw (max. 40 km) km (kürzeste Strecke)
Anschrift Arbeitsstätte:
Gründe für die Benutzung des eigenen Pkw:
Kosten für doppelte Haushaltsführung:
Höhe: €. (Belege in Kopie beifügen)
Begründung:
Beiträge zu Berufsverbänden: (Belege von Gewerkschaften o. ä. in Kopie beifügen)
1125d . C

E. Versicherungen (Versicherungsscheine und aktuelle Zahlungsnachweise jeweils in Kopie beifügen)

5.1 Privathaftpflichtversicherung	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.2 Hausratversicherung	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.3 Risikolebenversicherung	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.4 Unfallversicherung*	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.5 Rechtsschutzversicherung	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.6 geförderte Altersvorsorge (Riester, zertifizierte Lebensver- sicherung)	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.7 Renten-/Lebensversicherung bei Selbstständigkeit	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.8 Private Krankenversicherung, wenn keine gesetzliche Versi- cherung besteht	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.9 Wohngebäudeversicherung bei Wohneigentum	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
5.10 Sonstige Versicherungen	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich

^{*}wenn angemessen

F.	Unterkunft (Belege in Kopie beifügen)
	Kaltmiete € (Kopie des Mietvertrags und Kontoauszüge über Mietzahlungen der letzten 3 Monate, evtl. das letzte
	Mieterhöhungsschreiben und/oder die aktuelle Nebenkostenabrechnung)
	Bei Wohneigentum: Belastung (nur Zinsen - kein Abtrag -) € (Jahreskontoauszug der Bank bei-
füge	en) (Grundsteuer) € (Grundsteuerbescheid beifügen)
	Ifd. Nebenkosten ohne Strom, Heizung und Garage€
G.	
	und/oder Ratenzahlungsvereinbarungen, Kaufverträge und aktuelle Nachweise der letzten sechs Monate zu den Abzahlungen in Kopie beifügen)
	acritical and indicate a configuration of the confi
1.	Grund:
	Gläubiger:
	Aufnahmedatum: G esamtschuld:€ Restschuld z. Zt.:€
	Monatliche Raten:€
2.	Grund:
	Gläubiger:
	Aufnahmedatum: Gesamtschuld:€ Restschuld z. Zt.:€
	Monatliche Raten:€
3.	Grund:
	Gläubiger:
	Aufnahmedatum: G esamtschuld:€ Restschuld z. Zt.:€
	Monatliche Raten:€
	weis: Anerkennung finden sozialhilferechtlich anerkannte Schuldverpflichtungen, insbesondere Abzahlungsver lichtungen, die vor Eintritt des Bedarfs entstanden sind, soweit sie unter dem Aspekt der wirtschaftlichen Le
	ensführung einen angemessenen Betrag nicht übersteigen.
Н.	Besondere Belastungen (z.B. weitere Tagespflegekosten, Behandlungskosten usw., Belege in Kopie bei
füge	en):
Höh	ne: € monatlich

I. Angehörige

Ehegatte (Stiefelternteil) bzw. Lebenspartner/-gefährte, Kinder und sonstige Personen im Haushalt:

Name, Vorname		Geb Datum	Verwandt verhältnis Antragste	zum	Beruf und Arb	eitgeber	Einkünfte		
Außerhalb des Hau (Belege jeweils in Ko			und Ehega	atte sowie	sonstige von	mir unterha	Itene P	ersonen	
Name, Vorname	Geb Datum	Verwandt verhältnis Antragste	zum	Fami- lien- stand	Anschrift	Eink	ünfte	Höhe der geleisteten Unterhalts- zahlungen	
Sorgeberechtigung									
Die Sorgeberechtigu	ng durch (den/die Antrag	steller/in be	esteht für f	olgende Kinder	r: 			
Die Sorgeberechtigu	ng durch l					besteht	für folg	ende Kinder:	
Der Unterhaltsanspro	uch ist der	Höhe nach fe	stgesetzt d	urch	Г				
Urkunde		Jrteil	В∈	eschluss	L	Vergleic	:h		

	Stadt- bzw. Regionsjugendamtes		Amtsgerichts		Notars	
auf :	zurzeit monatlich zu zahlende Beträge in Höhe von Die des Bescheides und/oder Kontoauszügen der le	tzten ?	R Monate über die	€. Zahlungen h	eifügen)	
	Sonstige Mitteilungen	121011	o Monate abor ale	Zamangen b	on agony	
				•••••		
••••						
	stehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vo Angaben durch entsprechende Belege nachzuweis			d nehme hiei	rmit zur Kenntnis, o	ass
(SG ich d Ach ich d verp	ist bekannt, dass für den Leistungsträger nach § (BI) die Möglichkeit besteht, die erforderlichen Ausldarüber informiert, dass gem. § 93 Abs. 8 der Abgiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VIII) die Kosteraufgrund von falschen, unrichtigen oder unvollständflichtet bin, und dass wissentlich falsche Angaben sachen im Sinne des § 263 StGB (Betrug) strafbar s	künfte abeno nabfra digen oder d	bei meinen Banke rdnung (AO) in Ve ge bei meinem Fii Angaben über ge	en/Sparkasse erbindung mit nanzamt zulä währte Leistu	n einzuholen. Auch § 62 Abs. 3 Nr. 1 ssig ist. Ich weiß, o Ingen zur Rückzah	n bin des dass lung
90 <i>A</i> Kind	den Fall der Übernahme/Bezuschussung der Teilna Abs. 3 und 4 SGB VIII bin ich damit einverstanden, dertageseinrichtung überwiesen wird. Bei einer ar Bezuschussung des Teilnahmebeitrages für die Kin	dass enderen	ein evtl. bewilligter Behörde wurde	[·] Zuschuss di kein weitere	irekt an den Trägei	r der
	Erhebung der abgefragten Daten erfolgt gem. § 62 en Kostenbeitrages im Rahmen der Gewährung von					
(Ort	, Datum)					
(Unt	terschrift/en der/des Antragstellers/in/Beitragspflicht	igen)				•••
Berr	nerkungen/Vermerke etc. der Bewilligungsstelle:					
•••••						
						•••

.....