

# Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages für Kindertagesstätten und Tagespflege gemäß § 90 Abs. 3 SGB VIII – Kinder- und Jugendhilfe



Bearbeiter ☎ 03731 799-

Frau Boden	6650	Frau Mende	6413
Frau Eckert	6567	Frau Schmiedchen	6542
Frau Frassek	6540	Frau Schrenk	6576
Frau Hartwig	6508	Frau Ulbricht	6569
Frau Jesiak	6572	Frau Voigt	6666
Frau Lammert	6332		

Eingangsdatum

Erstantrag

Folgeantrag

Änderungsantrag

## 1. Persönliche Angaben des Antragstellers

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Tätigkeit</b>
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Familienstand</b>	ledig    verheiratet    getrennt lebend    geschieden    verwitwet    eheähnliche Gemeinschaft	
<b>Anschrift</b>	<b>Telefonnummer</b>	

## 2. Ehegatte bzw. Lebensgefährte

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Tätigkeit
---------------	--------------	---------------------	-----------

## 3. Für folgende(s) Kind(er) wird die Übernahme des Elternbeitrages beantragt

	1. Kind		2. Kind		3. Kind	
	männlich	weiblich	männlich	weiblich	männlich	weiblich
Name, Vorname						
Geburtsdatum						
Staatsangehörigkeit						
Anzahl der Betreuungsstunden						
Name der Einrichtung						

Angaben zur Mutter des Kindes	Sorgerecht	ja	nein	Sorgerecht	ja	nein	Sorgerecht	ja	nein
Name, Vorname									
Geburtsdatum									
Wohnanschrift (wenn abweichend vom Antragsteller)									

Angaben zum Vater des Kindes	Sorgerecht	ja	nein	Sorgerecht	ja	nein	Sorgerecht	ja	nein
Name, Vorname									
Geburtsdatum									
Wohnanschrift (wenn abweichend vom Antragsteller)									

### Anschrift

Landratsamt Mittelsachsen  
Frauensteiner Straße 43, 09599 Freiberg  
Fax 03731 799-3250

### Besucheranschrift

Landratsamt Mittelsachsen  
Am Landratsamt 3  
09648 Mittweida

### Öffnungszeiten

Mo u. Mi nach  
Terminvereinbarung  
Di u. Do 9 - 12 sowie 13 - 18 Uhr  
Fr 9 - 12 Uhr

#### 4. Weitere Personen im Haushalt lebend (Kinder, Großeltern, usw.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Tätigkeit	Einkommen
---------------	--------------	-----------	-----------

#### 5. Wirtschaftliche Verhältnisse des Antragstellers

(Zutreffendes ausfüllen und die entsprechenden **Nachweise in Kopie** beifügen. Nicht zutreffendes streichen bzw. verneinen.)

Es sind alle Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben. Dies gilt auch für Einnahmen und Bezüge, die nicht der Sozialversicherungs- oder Steuerpflicht unterliegen!

Art des Einkommens	Antragsteller Betrag in €/monatlich	Ehegatte/Lebensgefährte Betrag in €/monatlich
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto)		
Urlaubsgeld/ Weihnachtsgeld (netto)		
Einkommen aus Selbständigkeit		
Arbeitslosengeld I (SGB III)		
Arbeitslosengeld II (SGB II) (Hartz IV)		
Leistungen nach SGB XII (Grundsicherung)		
BAföG/BAB		
Rente (Alters-, Witwen-, Waisen-, EU-Rente)		
Kindergeld		
Kinderzuschlag		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Elterngeld/Landeserziehungsgeld		
Krankengeld/Mutterschaftsgeld		
Wohngeld/Lastenzuschuss		
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung		
Steuerrückerstattung		
Asylbewerberleistungen		

#### 6. Ausgaben

Art der Ausgaben	Betrag in €/monatlich	
<b>Kosten der Unterkunft</b>	Grundmiete:	kalte Betriebskosten:
	bei Wohneigentum Zinsbelastung:	Nebenkosten:
<b>Versicherungen</b>		
Hausrat-/Haftpflichtversicherung		
Unfallversicherung		
Riesterrente/Rentenversicherung		
Risikolebensversicherung/Berufsunfähigkeitsversicherung		
freiwillige Kranken-/Pflege- und Rentenversicherung		
Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaft		
<b>Fahrtkosten zum Arbeitsplatz</b>	öffentliche Verkehrsmittel (in €)	€
	Privat-PKW (einfache Entfernung in km)	km
	Anschrift Arbeitsort	km
Werden Fahrtkosten von Dritten (Arbeitgeber, Jobcenter o.ä.) übernommen?	ja    nein	ja    nein
<b>Besondere Belastungen</b> (z. B. Unterhaltszahlungen, dopp. Haushaltsführung, Kredit für PKW, Hausrat o. ä.)		

## 7. Kinderbetreuungskosten durch Dritte (z. B. Jobcenter, Agentur für Arbeit, Rententräger)

Wurden Kinderbetreuungskosten bei einer anderen Behörde beantragt bzw. nehmen Sie an einer Maßnahme/Weiterbildung teil? (Bitte entsprechendes ankreuzen und Nachweis beifügen)

nein      ja, für Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

geplant ab:

Maßnahme übers Jobcenter bzw. Bundesagentur für Arbeit

Maßnahme der Rehabilitation über den Rententräger

Berufsausbildung mit Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)

## 8. Wechselmodell

Lebt Ihr Kind im sogenannten Wechselmodell? (Bitte Vereinbarung/Gerichtsbeschluss einreichen)      ja      nein

## 9. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt zur Durchführung der Prüfung und Entscheidung Ihres Antrages auf Übernahme des Elternbeitrages. Die erforderlichen Daten werden nach Maßgabe der gesetzlichen Vorschriften der DSGVO i. V. m. den §§ 61 ff. SGB VIII elektronisch gespeichert und im Wege der automatischen Datenverarbeitung verarbeitet. Deshalb wird von Ihnen **nachfolgende Einwilligungserklärung** benötigt (Art. 6 u. 7 DSGVO):

Ich bin, vorbehaltlich nachfolgender Erklärung damit einverstanden, dass die zuständige Behörde zur Bearbeitung meines Antrages **erforderliche Auskünfte** von Sozialleistungsträgern (Jobcenter, Bundesagentur für Arbeit, Rententräger, Krankenkassen, Sozialämtern, Jugendämtern), Meldebehörden, Kindertageseinrichtungen, Bildungseinrichtungen, Ausländerbehörde, welche ich im Antrag angegeben habe oder die aus den von mir überlassenen Unterlagen ersichtlich sind, einholt:

ja

nein

Folgende Stelle/n **schließe ich** ausdrücklich von dieser Einwilligung aus:

Mir ist bewusst, dass bei Verweigerung der Einwilligung zur Einholung von Auskünften und/oder Unterlagen unter Umständen über meinen Anspruch nach diesem Antrag nicht oder nur eingeschränkt entschieden werden kann. Diese Einwilligung können Sie jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Behörde um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 16 u. 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Behörde die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Datum \_\_\_\_\_

**X**

Unterschrift zur Datenschutzerklärung  
Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter(in)

Ich bestätige, dass vorstehende Angaben und die eingereichten Unterlagen wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

**Ich erkläre mein Einverständnis, dass der Elternbeitrag monatlich an den Träger der Einrichtung überwiesen wird. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind zurückzuzahlen.**

**Ich verpflichte mich, ohne Aufforderung der Abteilung Jugend und Familie jegliche Veränderungen meiner wirtschaftlichen und familiären Verhältnisse sowie die Änderung des Elternbeitrages für die Tageseinrichtung unverzüglich schriftlich mitzuteilen.**

Mir ist außerdem bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen kann (§ 66 SGB I).

\_\_\_\_\_ Datum

**X**

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter

**Bitte beachten Sie!**

Es können nur **vollständig ausgefüllte Anträge** entgegengenommen werden. Die Bearbeitung ist nur möglich, **wenn alle erforderlichen Unterlagen in Kopie beigelegt sind bzw. innerhalb kurzer Zeit nachgereicht werden.**

**Die Kostenübernahme erfolgt ab dem Zeitraum entsprechend der Angabe im Antrag, frühestens ab dem Monat der Antragstellung.**

**Die im Voraus gezahlten Elternbeiträge an den Träger der Einrichtung erhalten Sie bei Bewilligung der Übernahme der Elternbeiträge durch die Abteilung Jugend und Familie vom Träger der Einrichtung zurück.**

**Folgende Unterlagen sind zur Bearbeitung Ihres Antrages in Kopie beizufügen**  
(falls zutreffend)

→ **Betreuungsvertrag**

→ **Bescheid über Integrativplatz**

→ **Nachweise zum Einkommen:**

- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate
- letzter Einkommenssteuerbescheid
- Leistungsbescheid über Arbeitslosengeld I, Arbeitslosengeld II oder Grundsicherung einschließlich Berechnungsbogen
- Bescheid über die Gewährung von Asylbewerberleistungen + aktueller Aufenthaltsstatus
- Wohngeldbescheid/Bescheid über Lastenzuschuss bei Wohneigentum
- Bewilligungsbescheid zur Teilnahme an einer beruflichen Bildungsmaßnahme (Lehrgangskosten, Fahrtkosten, Kinderbetreuungskosten)
- Nachweis über Arbeitsgelegenheit oder Minijob
- Nachweis über Krankengeld oder Mutterschaftsgeld (von Krankenkasse)
- Bescheid über Elterngeld bzw. Landeserziehungsgeld
- Nachweis über Kindergeld/Kinderzuschlag (Bescheid oder Kontoauszug)
- Kindes- bzw. Ehegattenunterhalt (Titel, Urkunde, Kontoauszüge)
- Bescheid über Unterhaltsvorschuss
- Rentenbescheid (Altersrente, Witwen-, Halbwaisenrente, EU-Rente, Unfallrente)
- Nachweis über Miet- und Pachteinnahmen
- BAföG- oder BAB-Bescheid einschließlich Berechnungsbogen
- Nachweis über Stipendium
- Schulbescheinigung, Ausbildungsvertrag, Immatrikulationsbescheinigung
- letzter Einkommensteuerbescheid vom Finanzamt

→ **Nachweise zum Einkommen bei Selbständigkeit:**

- aktuelle Einnahmen-Überschuss-Rechnung über einen Zeitraum von mind. sechs Monaten
- letzter Einkommensteuerbescheid vom Finanzamt
- Bescheid über Existenzgründerzuschuss

→ **Kosten der Unterkunft:**

- Mietvertrag bzw. Mietbescheinigung
- letzte Betriebskostenabrechnung
- bei Wohneigentum:
  - Zinsen zum Baukredit (Kredit- und Tilgungsplan)
  - Belege zu den Bewirtschaftungskosten (Grundsteuer, Müll, Wasser/Abwasser, Schornsteinfeger, Gebäudeversicherung, Heizungswartung, Kläranlage)

→ **Versicherungen:**

- Hausrat- und Haftpflichtversicherung
- Einzel- oder Familienunfallversicherung (ohne Beitragsrückgewähr)
- Risikolebensversicherung
- Berufsunfähigkeitsversicherung
- Riesterrente
- freiwillige Kranken-/Pflege- und Rentenversicherung
- Beitrag für Gewerkschaft/Berufsverbände

→ **Sonstige Belastungen:**

- Nachweis über Unterhaltsverpflichtungen (Urkunde, Titel, Zahlungsbelege)
- Schuldverpflichtungen (z. B. Ratenzahlung für Pkw, Wohnungseinrichtung o. ä.)
- Nachweis über doppelte Haushaltsführung bei Auswärtstätigkeit
- Kosten für öffentliche Verkehrsmittel zwischen Wohn- und Arbeitsort
- Fahrtkilometer zwischen Wohn- und Arbeitsort (Angabe der einfachen Strecke, wenn diese mit dem privaten Pkw zurückgelegt wird)

# Anlage zum Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages

**Ist von der Einrichtung auszufüllen!**

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Anzahl der Stunden			
Betreuungsart (Krippe/Kiga/Hort)	Krippe Kindergarten Hort	Krippe Kindergarten Hort	Krippe Kindergarten Hort
monatlicher Elternbeitrag			
Integrative Betreuung	ja    nein	ja    nein	ja    nein
"Schulvorbereitungsjahr"	ja    nein	ja    nein	ja    nein
Jahr der Einschulung bzw. aktuelle Klasse			
Datum, seit wann die Einrichtung besucht wird: bzw. ab wann die Betreuungszeit geändert wird:			
Telefonnummer, Anschrift, Name der Kindereinrichtung  Datum/Unterschrift/Stempel			