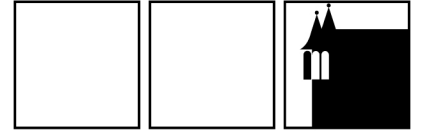


Eingang Amt 21 am:



Antrag auf Übernahme von Beiträgen

nach §§ 22 ff i. V. m. § 90 SGB VIII -Kinder- u. Jugendhilfegesetz- für

- Kindergarten
- Kinderhort
- Kinderkrippe
- Tagespflege
- Mittags- / Nachmittagsbetreuung - Schule -

Der Antrag ist deutlich lesbar, verpflichtend mit allen Angaben genau auszufüllen.

Sie erhalten Sozialleistungen? Dann legen Sie bitte folgende Unterlagen vor:

- **Nachweis Sozialleistungen** (z.B. Jobcenterbescheid, Wohngeldbescheid, Kinderzuschlagbescheid, Kinderkrippengeld etc.)
- **Buchungsbestätigung des Trägers**

Sie erhalten keine Sozialleistungen? Dann kontaktieren Sie uns bitte, welche Unterlagen benötigt werden.

Solange Sie Betreuungsgeld beziehen, ist die Übernahme der Beiträge für Kindertagesstätten oder Tagespflege nicht möglich (§ 24 SGB VIII).

Antragsteller/in (Nachname, Vorname)	
Straße, Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer, E-Mail Adresse	

1. Einrichtung

Name und Adresse		Beitrags- beleg ist beizufügen!
monatlicher Beitrag:		
gebuchte Betreuungsstunden:		
Antragstellung ab:		

2. Kind / Kinder

für die eine Leistung beantragt wird:	1. Kind	2. Kind
Nachname, Vorname		
Geburtsdatum Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Anschrift (wenn abweichend vom Antragsteller)		
Einkommen (Kindergeld, mtl. Unterhalt, UVG, Sonstiges mit Nachweisen)		

3. Eltern der Kinder

	Mutter	Vater
Nachname, Vorname		
Adresse (falls außerhalb des Haushalts wohnhaft)		
Familienstand (Ehegatten-/Trennungsunterhalt), Unterhaltsregelung unbedingt beifügen!	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Inhaber der elterlichen Sorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Einkommen der Eltern

	Mutter	Vater
Arbeitgeber (Name, Anschrift)		
Kilometer (einfach) zur Arbeitsstätte: Arbeitstage pro Woche:	km: Tage:	km: Tage:
Monatliches Netto-Einkommen	€	€
Geringfügige Beschäftigung	<input type="checkbox"/> ja seit: <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja seit: <input type="checkbox"/> nein
Monatlicher Verdienst:	€	€
Leistungen des Jobcenters (Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> wird gewährt seit: _____ <input type="checkbox"/> ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt <input type="checkbox"/> ist nicht beantragt, bzw. wird nicht gewährt	
Arbeitslosengeld I (Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> wird gewährt seit: _____ <input type="checkbox"/> ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt <input type="checkbox"/> ist nicht beantragt, bzw. wird nicht gewährt	
Teilnahme an Fortbildungs-, Weiterbildungs- oder Umschulungsmaßnahme des Arbeitsamtes/Jobcenters (Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> ja: _____ (Bezeichnung) <input type="checkbox"/> nein <u>Hinweis:</u> Falls „ja“, ist das Jugendamt sachlich nicht zuständig. Die <u>Kinderbetreuungskosten</u> sind im Rahmen der Maßnahme beim <u>Arbeitsamt zu beantragen!</u>	
Wohngeld, Miet- und Lastenzuschuss (Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> wird gewährt seit: _____ <input type="checkbox"/> ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt <input type="checkbox"/> ist nicht beantragt, bzw. wird nicht gewährt	
Sonstige / Weitere Einkünfte monatlich: (Kindergeld, Kinderzuschlag, Krippengeld Elterngeld, Erziehungsgeld, Betreuungsgeld, Familiengeld, Rente, Krankengeld, Leistungen AsylbLG oder SGB XII, Steuerrückerstattungen, BAföG, BAB, Leistungen des Bildungs- u. Teilhabepaketes, etc.)		
Erträge aus Vermögen z. B. Haus- und Grundbesitz - Mieteinnahmen- Zinseinkünfte aus Sparguthaben etc.		

5. Personen, die im Haushalt leben

Geschwisterkinder und / oder Lebenspartner im Haushalt	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Mtl. Netto-Einkommen (Kindergeld, KiZ, Rente, Unterhalt, UVG, etc.)

6. Ausgaben / besondere Belastungen

Kaltmiete + Nebenkosten	
Versicherungen + monatliche Beitragshöhe	<input type="checkbox"/> Hausratversicherung _____ €
	<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung _____ €
	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung _____ €
	<input type="checkbox"/> Sterbegeldversicherung _____ €
	<input type="checkbox"/> sonstige: _____ €

Erklärung:

Die Antragsangaben sind in allen Punkten wahr und vollständig. Wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen sowie das Unterlassen von Änderungsmitteilungen können strafrechtlich geahndet werden.

Es besteht Einverständnis, personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weiterzugeben bzw. sich Auskunft von diesen einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweise:

Dieser Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn entsprechende **aktuelle Belege**, Ihre Situation betreffend, beigefügt werden. Bis zum Abschluss der Sachbearbeitung sind die Eltern zur **Vorleistung** verpflichtet.

Wegen des hohen Antragsaufkommens kann die Sachbearbeitung mehrere Wochen in Anspruch nehmen.

Die Datenschutzhinweise der Stadt Schwabach, die Sie im Anhang finden, sind Bestandteil dieses Antrages.

Auf Ihre diesbezügliche Mitwirkungspflicht gem. 97 a Abs. 1 SGB VIII i. V. m. §§ 60 ff. SGB I verweisen wir vorsorglich. Eine Übernahme bzw. teilweise Übernahme von Beiträgen kommt wegen des in § 90 Abs. 2 bzw. Abs. 3 SGB VIII vorgeschriebenen Antragserfordernisses frühestens ab dem Ersten des Antragsmonats in Betracht (Eingangsdatum der Behörde).