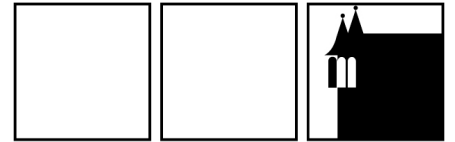


Eingang Amt 21 am:

STADT **SCHWABACH**



Die Goldschlägerstadt.

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.

Die gemachten Angaben sind mit Unterlagen in Kopien zu belegen.

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

Antragsteller/in (Name, Vorname)	
vollständige Anschrift	
Telefon-Nr.:	

1. Einrichtung

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

2. Kind/er,

für die die Leistung beantragt wird:

	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname		
Geburtsdatum: Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Anschrift (wenn abweichend von Antragsteller)		
Einkommen (Kindergeld, mtl. Unterhalt, UVG, Sonstiges mit Nachweisen)	€	€

3. Eltern der Kinder

	Mutter	Vater
Name, 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

(Nachweise sind in Kopie beizufügen)

	Mutter	Vater
Arbeitgeber (Name und Anschrift, Telefonnummer)		
Kilometer (einfach) zur Arbeitsstätte: Arbeitstage pro Woche:	km: Tage:	km: Tage:
Monatliches Netto-Einkommen Verdienstbescheinigungen der letzten 6 Monate und Sonderzuwendungen (Urlaubs-/Weihnachtsgeld) sind beizufügen!	€	€
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 u. Eingliederungsvereinbarung beifügen!	<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 beifügen!	<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: Nachweis beifügen!	<input type="checkbox"/> ja: _____ (Bezeichnung) <input type="checkbox"/> nein Hinweis: Falls „ja“, ist das Jugendamt sachlich nicht zuständig. Die Kinderbetreuungskosten sind im Rahmen der Maßnahme beim Arbeitsamt zu beantragen!	
Wohngeld, Miet- und Lastenzuschuss Berechnungsblatt des Bescheides beifügen!	<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, Elterngeld, Erziehungsgeld, Betreuungsgeld, Familiengeld, Rente, Krankengeld, Leistungen AsylbLG oder SGB XII, Krippengeld 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	Name, Vorname	Geburtsdatum	Mtl. Netto-Einkommen mit Nachweise (Kindergeld, KiZ, Rente, Unterhalt, UVG, etc.)

6. Ausgaben/besondere Belastungen

Miete (Kaltmiete) (Mietvertrag / letzte Mietänderung beifügen!)	
Versicherungen (mit aktuellen Nachweisen)	<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 Antragsanfordernisses frühestens ab dem Ersten des Antragsmonats in Betracht (Eingangsdatum der Behörde).