

Antragsteller (Name, Anschrift)	Telefon	Landkreis Meißen Kreisjugendamt Postfach 100152 01651 Meißen Besucheranschrift Loosestraße 17/19, 01662 Meißen Heinrich-Heine-Str. 1, 01589 Riesa
---------------------------------	---------	--

Antrag gem. § 90 Abs. 3 KJHG (Kinder- und Jugendhilfegesetz, SGB VIII) auf Übernahme von Teilnahmebeitrag und/oder Gebühr (Elternbeitrag) für <input type="checkbox"/> Kinderkrippe und/oder <input type="checkbox"/> Kindergarten und/oder <input type="checkbox"/> Hort/Ganztagsbetreuung und/oder <input type="checkbox"/> Tagespflege gem. SächsKitaG	Posteingang
--	-------------

Stand: 14.05.2009

Teil A

wegen der Betreuung der

Kinder (für die die Übernahme beantragt wird)	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Tag der Geburt/ Geburtsort			
Lebt das Kind mit dem/den Antragsteller(n) zusammen?	ja/nein	ja/nein	ja/nein
Einschulung im Jahr bei Hort / Klasse			
Name der Kindertageseinrichtung			
Name des Trägers/ Tagespflegeperson			
<i>Erstantrag</i> Wenn ja, mit Betreuung ab	ja/nein	ja/nein	ja/nein
<i>Wiederholungsantrag</i> Wenn ja, mit Betreuung ab	ja/nein	ja/nein	ja/nein
Ablauf der Befristung zum
voraussichtliches Ende der Betreuung zum			
monatl. Elternbeitrag	€	€	€

Eltern des Kindes zu Nr. 1	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Tag der Geburt / Geburtsort		
Anschrift		
Anschrift des Arbeitgebers		
Arbeits-/ Ausbildungsort		
Eltern des Kindes zu Nr. 2	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Tag der Geburt / Geburtsort		
Anschrift		
Anschrift des Arbeitgebers		
Arbeits-/ Ausbildungsort		

Eltern des Kindes zu Nr. 3	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Tag der Geburt / Geburtsort		
Anschrift		
Anschrift des Arbeitgebers		
Arbeits-/ Ausbildungsort		

aktueller Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft mit Kindesvater / -mutter <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft, aber nicht Kindesvater / -mutter
-------------------------	---

Weitere Personen im Haushalt der Eltern (mit oder ohne Einkommen, auch Lebensgefährten/ -gefährtin angeben)	
Name, Vorname, Tag der Geburt, bei Schülern Angabe der derzeitigen Klassenstufe	

Teil B

Bitte alle Unterlagen in Kopie einreichen!

(Auf Anforderung sind die Originale zur Einsicht vorzulegen.)

Einkommen	Vater	Mutter
	Betrag monatlich	Betrag monatlich
Arbeitsverdienst (Netto-Verdienstbescheinigung der letzten 6 Monate beifügen)		
Einkünfte aus selbst. Tätigkeit (letzte Steuerfestsetzung beifügen)		
Arbeitslosengeld I oder II		
Fahrtkostenzuschuss		
Kindergeld Kindergeldzuschlag		
Wohngeld / Lastenzuschuss		
Berufsausbildungsbeihilfe		
BaföG		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Renten jeglicher Art		
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung		
Andere Einnahmen (z. B. Leistungen nach SGB XII – HLU BEEG bzw. SächsLErzG)	Art: Höhe:	Art: Höhe:
Angabe sonstiger geldwerter Vorteile z. B. Zinserträge aus Vermögen		

Notwendige Aufwendungen	Vater	Mutter
Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	bei regelmäßiger PKW-Benutzung Kennzeichen: km (kürzeste einfache Entfernung): bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Kosten der Fahrkarte (Nachweis)	bei regelmäßiger PKW-Benutzung Kennzeichen: km (kürzeste einfache Entfernung): bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Kosten der Fahrkarte (Nachweis)
zu Berufsverbänden		
Unterhaltsverpflichtung		
Kaltmiete		
Baukredite (nur Schuldzinsen)		
Hauslasten: (Müll, Schornstein Grundsteuer, Abwasser, Wasser)		
private Krankenversicherung		
Unfallversicherung		
private Haftpflichtversicherung KFZ – Haftpflichtversicherung		
Hausratversicherung		
Gebäudeversicherung (nur für selbst- genutztes Wohnhaus)		
Riesterrente		

Veränderungen stehen an	Vater	Mutter
	ja/nein	ja/nein
Datum		
wegen z. B. Umzug Änderung der Einkommens- verhältnisse usw.		

Teil C

Dieser Teil ist nur auszufüllen,

wenn die Betreuung für Kinder über dem z. Z. gültigen Bedarf beantragt wird

Erforderlichkeit der Kinderbetreuung	Vater	Mutter
Ich / wir gehe(n) einer Erwerbstätigkeit und / oder nachdrücklich verfolgten Erstausbildung <u>mit mindestens 30 Stunden wöchentlich nach</u>	ja / nein	ja / nein
Bei „ Ja“ – Art der Tätigkeit:
Es handelt sich • bei der Arbeit um eine Vollzeitarbeit / -maßnahme • bei der Arbeit um eine Teilzeitarbeit / -maßnahme Diese erfolgt zu (Angabe in Prozent) • bei der Ausbildung um eine Erstausbildung • um eine Umschulung / Trainingsmaßnahme • um eine weiterführende Ausbildung / Fortbildung im erlernten oder ausgeübten Beruf	ja / nein ja / nein % ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein % ja / nein ja / nein ja / nein
Tägliche Arbeitszeit / Ausbildungszeit u. a.	von..... Uhr bis Uhr	von..... Uhr bis Uhr
Abwesenheit von zu Hause einschließlich Fahrtzeit zur Arbeits- / Ausbildungsstelle auf direktem Wege	von..... Uhr bis Uhr	von..... Uhr bis Uhr

Teil D

Ihr Einverständnis voraussetzend wird die Überweisung der Elternbeiträge unmittelbar auf das Konto des Trägers der Kindereinrichtung erfolgen; im Falle Ihres fehlenden Einverständnisses wird um Angabe Ihrer Bankverbindung gebeten.

Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme / Erlass des Teilnahmebetrags / der Gebühr für die Tageseinrichtung gestellt.

Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, jede Veränderung, die auf die Höhe oder Zahlungsweise des zu entrichtenden Elternbeitrages einen Einfluss hat, dem Kreisjugendamt Meißen unverzüglich schriftlich mitzuteilen, insbesondere bei Wechsel der Einrichtung, der An- und Abmeldung von Geschwisterkindern in Kindertageseinrichtungen oder Einrichtungen der Ganztagsbetreuung (auch anderer Träger oder der Tagespflegestelle), Änderungen der Einkommens- und Familienverhältnisse, des tatsächlichen Betreuungsumfanges, der Bankverbindung, der Anschrift usw.

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund von § 90 Abs. 2 bis 4 SGB VIII i. V. m. § 15 Abs. 4 S.2 SächsKitaG. Zu diesen Angaben sind Sie gemäß § 97 a SGB VIII und §§ 60 ff. SGB I verpflichtet.

Sollten Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nach §§ 60 bis 62 und § 65 SGB I nicht oder nicht fristgerecht nachkommen, müssen wir annehmen, dass Sie an der Weiterbearbeitung Ihres Antrages nicht mehr interessiert sind. Es erfolgt dann eine Ablehnung Ihres Antrages.

Ich / Wir erkläre(n), dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen oder die Unterlassung der Mitteilung von Änderungen strafbar sein können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

Ich / Wir ermächtige(n) den Landkreis, den Träger der Tageseinrichtung/die Tagespflegestelle über den täglichen Betreuungsumfang, für den die Elternbeiträge übernommen werden, zu informieren.

(Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsteller

Stellungnahme der Tageseinrichtung /-en (bei verschiedenen Einrichtungen)

Name:	1. Kind	2. Kind	3. Kind
-------	----------------	----------------	----------------

Höhe des Elternbeitrages

für Familien / eheähnliche Gemeinschaft€€ €
für Alleinerziehende€€€

Besuch der Einrichtung

unregelmäßig regelmäßig kann noch nicht eingeschätzt werden	ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein ja / nein
<u>Wenn ja:</u> für täglichen Betreuungsumfang vonStundenStundenStunden
Beginn der Betreuung	Datum:.....	Datum:.....	Datum:.....
Änderungen des Betreuungsumfangs	ab Monat:.....	ab Monat:.....	ab Monat:.....

Aktuelle Bankverbindung des Trägers der Kindertageseinrichtung

Bankinstitut:			
Bankleitzahl:			
Kontonummer:			
Kontoinhaber:			

Die Angaben der Antragsteller zu den Teilen A und C werden – soweit bekannt – bestätigt.

1. Kind

Tageseinrichtung (Stempel)

Datum, Unterschrift

2. Kind

Tageseinrichtung (Stempel)

Datum, Unterschrift

3. Kind

Tageseinrichtung (Stempel)

Datum, Unterschrift