

Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Falls Sie noch Fragen haben:

Landratsamt Bayreuth Markgrafentallee 5 95448 Bayreuth	Telefon, Durchwahl (Nbst.) 0921/728-456	Telefax-Nr. 0921/728-88-456
	Sachbearbeiter/in Fr. Wilczek	Zimmer-Nr. 151
	Aktenzeichen (Bitte immer angeben!) FB 32 - 4238	

Antrag

auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen/Gebühren für eine Tageseinrichtung gem. § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII – SGB VIII

(Die personenbezogenen Daten werden aufgrund § 90 SGB VIII und §§ 60, 65 SGB I erhoben!)

Hiermit wird beantragt, die Teilnahmebeiträge für eine Tageseinrichtung zu übernehmen in Höhe von _____ EUR ab _____ (Datum)			
Antragstellerin/Antragsteller			
Name, Vorname(n)			
Anschrift			
ggf. vorheriger Wohnort	Datum des Zuzugs	Wurden dort bereits die Gebühren für die Tageseinrichtung übernommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wurde Krippengeld beim ZBFS (Zentrum Bayern Familie u. Soziales) beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ab wann ?
Telefon-Nr.			
Tageseinrichtung (Träger)			
Name			
Anschrift			
Angaben zum Antrag über die persönlichen und wirtschaftliche Verhältnisse			
Kinder , für die die Übernahme beantragt wird			
	1. Kind	2. Kind	
Familienname			
Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Anschrift, (wenn abweichend vom Antragsteller)			
Staatsangehörigkeit(en)			
Einschulung ist vorgesehen am bzw. war am			

Eltern der Kinder

Mutter

Vater

Familiennamen		
Geburtsnamen <small>(falls abweichend vom Familiennamen)</small>		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Asylbewerber(in)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Asylberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Aufenthaltsstatus	befristet bis	befristet bis
Staatsangehörigkeit		
Anschrift, (PLZ, Ort, Straße)		
Telefon-Nr.		
Sind für alle im Haushalt lebenden Kinder die beiden oben angegebenen Elternteile gleich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
(Falls nein: Bitte Beiblatt mit Aufgliederung der Elternteile (Mutter und Vater) für die jeweiligen Kinder beifügen)		

Familiensituation

Erziehungsberechtigte(r) Eltern gemeinsam

alleinerziehende Mutter ledig getrennt lebend geschieden verwitwet

alleinerziehender Vater ledig getrennt lebend geschieden verwitwet

Sorgerecht hat Mutter Vater beide

Versorgung des Kindes

im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die verheiratet nicht verheiratet zusammenleben.

beim alleinerziehenden Elternteil alleinlebend im eigenen Haushalt im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen.

in einer Pflegefamilie

Weitere Kinder und Personen, die im Haushalt der Eltern (ohne oder mit Einkommen) leben

Name, Vorname(n)	Geb.-Datum	Art (z.B. Kind, Lebensgefährte, Großeltern o. ä.)	Einkommen mtl. EUR

Erhalten Sie und Ihr Kind Sozialhilfe oder Leistungen nach dem SGB II? ja nein
Wenn ja: Bitte Bewilligungsbescheid (inkl. Berechnung) beifügen. Über wirtschaftliche Verhältnisse brauchen dann keine Angaben gemacht zu werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass das Sozialamt oder das Jobcenter Landkreis Bayreuth Auskunft gibt.
 Ich werde meine wirtschaftlichen Verhältnisse noch darlegen.
 Meine wirtschaftlichen Verhältnisse habe ich nachstehend dargelegt.

Familieneinkommen

Art des Einkommens	Mutter EUR/mtl.	Vater EUR/mtl.	Kind EUR/mtl.
Arbeitgeber (Name und Anschrift)			
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto) / Bezüge aus selbst. Arbeit			
Gratifikationen (z. B. Weihnachtsgeld, Tantiemen) (netto)			
Urlaubsgeld (netto)			
Lohnsteuerjahresausgleich			
Krankengeld			
Renten / Pensionen			
Arbeitslosengeld, Eingliederungshilfe			
Sozialhilfe nach SGB XII			
Unterhaltsgeld nach dem AfG			
Bafög / BAB			
Waisenrente			
Kindergeld und Kindergeldzuschlag			
Unterhalt			
Unterhaltsvorschuss nach UVG			
Sachbezüge (Art angeben):			
Elterngeld / Landeserziehungsgeld / Betreuungsgeld			
Wohngeld			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung			
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft			
Einkünfte aus Kapitalvermögen			

Kinder, die außerhalb des Haushaltes leben, für die Unterhalt zu zahlen ist.

Name, Vorname(n)	Geb.-Datum	Unterhaltspflichtiger	Unterhalt mtl. EUR

Ausgaben			
Art der Ausgaben	Mutter EUR/mtl.		Vater EUR/mtl.
Arbeitsmittel			
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle (einfache Wegstrecke), bzw. Fahrkarte			
Beiträge zu Berufsverbänden			
Hausratversicherung			
Privathaftpflichtversicherung			
Krankenversicherung			
Unfallversicherung			
Wohngebäudeversicherung			
Riester-Rente			
Besondere Belastungen (z. B. doppelte Haushaltsführung, besondere Hauslasten)			
Kosten für die Unterkunft			
	Zimmern	Küche	Nebenräumen insgesamt (m ²)
<input type="checkbox"/> die Wohnung <input type="checkbox"/> das Haus besteht aus			
<input type="checkbox"/> Mietwohnung			
Miete ohne Heizkosten und ohne Garagenmiete	monatlich	EUR	(lt. Anlage Mietbescheinigung)
Mietnebenkosten	monatlich	EUR	
<input type="checkbox"/> Wohneigentum			
Darlehen	Laufzeit	von	bis
	Tilgung	monatlich	EUR
	Zinszahlung	monatlich	EUR
Sonstige Schuldverpflichtungen			
Laufzeit der Raten	von	bis	von bis
Höhe der monatlichen Raten		EUR	EUR
Gründe für das Entstehen der Schuldverpflichtungen:			

Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich beigelegt.

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum	Antragsteller / Antragstellerin	Unterschrift
Verfügung – Nur von der Behörde auszufüllen	Im Auftrag	
<input type="checkbox"/> Antrag aufgenommen		
<input type="checkbox"/> Antrag entgegengenommen und auf Vollständigkeit geprüft		Datum, Unterschrift des/der Sachbearbeiter(s)in