

Erstantrag **Wiederholungsantrag** **Änderungsantrag**
 ab dem _____ ab dem _____ ab dem _____

auf Gewährung eines Zuschusses zum Elternbeitrag in Kindertagesstätten

1. Persönliche Daten des die Tagesstätte besuchenden Kindes sowie der leiblichen Eltern

	Kind	Kindesmutter	Kindesvater
Name			
Vorname			
Geburtsdatum und -ort			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Nationalität			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend
Anschrift			
Ortsteil			
Telefon			
E-Mail			

2. Geschwisterkinder, die mit im gleichen Haushalt leben

Name	Vorname		Geburtsdatum	ehelich	eigenes Einkommen (ggf. Belege beifügen)
	männlich	weiblich			
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Sonstige mit im Haushalt lebende Personen (die nicht unter Ziffer 1 bzw. 2 aufgeführt sind)

Name	Vorname	Geburtsdatum

4. Bitte unbedingt von der Kindertagesstätte ausfüllen lassen !

Das o. a. Kind besucht die hiesige/den hiesigen Krippe Kindergarten Hort
 ab dem _____ in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr
 (Datum)

Der Elternbeitrag (**Stufe I**) beträgt ohne Verpflegungsgeld mtl. _____ €.
 Das Verpflegungsgeld (nur für Mittagessen) beträgt mtl. _____ €.

Der Kindertagesstättenbeitrag soll überwiesen werden auf das Konto
 IBAN _____ BIC _____ bei der _____

 (Unterschrift, Stempel der Kindertagesstätte)

5. Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse (bitte Belege beifügen, Nichtzutreffendes streichen!)

	Kind(er)	Kindesmutter	Kindesvater
ausgeübter Beruf	-----		
Arbeitgeber	-----		
Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit (netto) (Vorlage von Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate)	-----		
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewinn- u. Verlustrechnung aus vorherigem Kalenderjahr)	-----		
Leistungen der Agentur für Arbeit (Arbeitslosengeld, Berufsausbildungsbeihilfe, Kinderbetreuungskosten, Unterhaltsgeld etc.) mtl.	-----		
Leistungen nach dem SGB II / SGB XII / AsylbLG mtl.	-----		
Ausbildungsförderung (BAföG, Stipendium etc.) mtl.	-----		
Kindergeld bzw. Kinderzuschlag mtl.	-----		
Unterhaltszahlungen bzw. UVG mtl.			
Renten mtl.			
Sonstige Einkünfte (Nebentätigkeiten, Krankengeld, Elterngeld, Betreuungsgeld, Vermietung / Verpachtung, Kapitaleinkünfte etc.) mtl.			

6. Versicherungsbeiträge, Beiträge zu Berufsverbänden, Fahrtkosten zur Arbeitsstätte und sonstige Belastungen (bitte aktuelle Belege beifügen, Nichtzutreffendes streichen!)

Hausrat/Glas	Privathaftpflicht	Unfallversicherungen	Lebensversicherungen
mtl. €	mtl. €	mtl. €	mtl. €
priv. Renten-/ Krankenversicherung	Beiträge zu Berufsverbänden	Sonstige Belastungen (z. B. Unterhaltszahlungen)	Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte
mtl. €	mtl. €	mtl. €	Kindesmutter: km
			Kindesvater: km

7. Kosten der Unterkunft (bitte aktuelle Belege beifügen! Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Grundmiete (Kaltmiete)	Eigenheimbelastung (Zinsen ohne Tilgung)	Neben-/Betriebskosten (ohne Strom- u. Heizungskosten)	Wohngeld
mtl. €	mtl. €	mtl. €	mtl. €

Hinweis: Stromkosten, Rundfunk- u. Telefongebühren, Kfz- und Rechtsschutz-versicherungen sowie Kfz-Steuer werden nicht als sonstige Belastungen anerkannt!

Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich / werden wir dem Fachbereich Jugend unverzüglich mitteilen. **Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass ein gewährter Zuschuss direkt an den Träger der Kindertagesstätte überwiesen wird.

Ferner bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die zur Zahlbarmachung der Jugendhilfe erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der gesetzl. Bestimmungen erfasst, gespeichert und bearbeitet werden.

Sofern laufende Leistungen nach dem SGB II o. Ä. gewährt werden, stimme ich / stimmen wir dem Austausch der für die Bearbeitung des Antrages erforderlichen Daten zu.

Die entsprechende Schweigepflichtentbindung ist beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

(Name)

(Anschrift)

Schweigepflichtentbindung

Im Zusammenhang mit der Beantragung eines Zuschusses zum Elternbeitrag in Kindertagesstätten nach dem SGB VIII für _____

(Name des Kindes/der Kinder)

entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des Jobcenters bzw. des Fachbereichs Soziales des Landkreises Göttingen gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in des Fachbereichs Jugend des Landkreises Göttingen von seiner/ihrer Schweigepflicht.

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf die Übermittlung der Angaben, ob Sie laufend SGB II-, SGB XII- oder AsylbLG-Leistungen bzw. Wohngeld beziehen und die Dauer des aktuellen Bewilligungszeitraumes der entsprechenden Leistungen.

Die Schweigepflichtentbindung erstreckt sich auf die Dauer der Bewilligung des Zuschusses zum Elternbeitrag.

Ich/wir unterschreibe/n diese Schweigepflichtentbindung freiwillig und kann/können diese jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ich bin/ wir sind darauf hingewiesen worden, dass bei einer Nichterteilung der Schweigepflichtentbindung der Zuschuss zum Elternbeitrag in Kindertagesstätten nicht berechnet und bewilligt werden kann.

Sofern die entsprechenden Unterlagen von mir/uns vorgelegt werden, entfällt die Schweigepflichtentbindung.

Besondere Angaben oder Themen, die auszuschließen sind:

(Ort, Datum)

Unterschrift/-en)

Hinweis:

Die Schweigepflichtentbindung bitte zusammen mit dem Antrag an den Landkreis Göttingen übersenden.

Landkreis Göttingen
Fachbereich 51-KiTa
Reinhäuser Landstr. 4
37083 Göttingen