

LANDKREIS WOLFENBÜTTEL DER LANDRAT

DER LANDRAT Jugendamt Postfach 15 65 38299 Wolfenbüttel Frau Dube (Antragsabgabe und Vorprüfung), Zimmer 417 Frau Haase (Bearbeitung), Zimmer 421 Abt. 512.16 -Wirtschaftliche Jugendhilfe –

05331 / 84-338 05331 / 84-344

Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen gem. §§ 22-24 SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe)

Antrag gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII auf Übernahme der Kostenbeiträge

Allgemeine Angaben

		Calman de server de la	Lucroussiabil Timashulum
Name des Kindes/ der Kinder für die die Übernahme beantragt wird	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum/ -daten	voraussichtl. Einschulung
Name des Kindes/ der Kinder für die die Übernahme beantragt wird	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum/-daten	voraussichtl, Einschulung
Name des Kindes/ der Kinder für die die Übernahme beantragt wird	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum/ -daten	voraussichtl. Einschulung
Name, ggf. Geburtsname, Vorname der Mutter Gebu	tsdatum Staatsangehörig	keit Familienstand	sorgeberechtigt ?
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Telefon)			ja _ nein
Name, ggf. Geburtsname, Vorname des Vaters Gebu	rtsdatum Staatsangehörig	keit Familienstand	sorgeberechtigt ?
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Telefon)			_
Anzahl der Kinder im Haushalt:			
Ich beantrage hiermit die Übernahme des	Kostenbeitrags in I	Höhe von	$\underline{\epsilon}$
Den Kostenbeitragsbescheid des Kinderga	rtenträgers füge icl	ı in Kopie bei.	
Die Jugendhilfe wird erstmalig beantragt?]	nein	

- bitte wenden -

Tagesstättenbesuch

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für mein Kind/meine Kinder
Kindertagesstätte vormittags nachmittags 2/3-Platz ganztags
Hort Hort bei verlässlicher Grundschule Krippe Spielkreis
(Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung)
ICH ERHALTE LEISTUNGEN FÜR KINDERBETREUUNG VON ANDEREN STELLEN (z.B. Agentur für Arbeit / ARGE)
Ich nehme an einer Maßnahme des Arbeitsamtes / der ARGE teil ja nein
Die vorstehenden Angaben habe(n) ich/wir nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß dargelegt. Mir/uns ist bewusst, dass ich/wir wegen wissentlich falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann/können und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss.
Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.
Ort, Datum Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten
Der Auskunftsbogen zur Feststellung von Eigenanteilen ist mit den entsprechenden Nachweisen diesem Antrag beizufügen. Bitte haben Sie Verständnis, dass Ihr Antrag grundsätzlich erst angenommen und bearbeitet wird, wenn er vollständig ausgefüllt ist und Ihre Unterlagen komplett in Fotokopie vorliegen.
Die Jugendhilfeleistung kann frühestens ab dem Monat erbracht werden, in dem der Antrag bei der Kreisverwaltung eingeht.



LANDKREIS WOLFENBÜTTEL

DER LANDRAT

Jugendamt

Abt. 512.16 - Wirtschaftliche Jugendhilfe -

<u>Auskunftsbogen</u>

zur Feststellung eines Eigenanteils bei Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen

			Gesc	hZeichen: I	II/51/512.10	6
1. Ihre persönlichen Daten						
Antragsteller/in			Ehepa	rtner bzw. ande	rer Elternteil	
Familienname				enname		<u> 1944 - Stein Grand Beerg (n. n. 1944), est</u>
Vorname	Geburtsda	itum	Vorna	me	_	Geburtsdatum
Anschrift	schrift Telefon			rift		Telefon
Beruf (z.Zt. ausgeübte Tätigkeit)			Beruf	(z.Zt. ausgeübte	Tätigkeit)	
Zeitpunkt der Arbeitsaufnahme:			Zeitpu	nkt der Arbeitsa	ufnahme:	
Arbeitgeber Anschrift:			Arbeito	geber		
Arbeitszeit vonUhr	bisU	lhr	Arbeits		nUhr	bisUhr
Arbeitstage:			Arbeits	stage:		
Krankenkasse			Kranke	enkasse		
Familienstand						
☐ ledig ☐ verheiratet ☐	geschieden] verwith	wet 🗌 dau	ernd getrenr	ntlebend
in eheähnlicher Gemeinschaf	t lebend					
Kinder und sonstige im Haushal ggfs. neuer Ehepartner)	t lebende Pers	sone	n (auch	Lebensgefährte	en oder Lebe	ensgefährtin,
	Geburtsdatum		wandt- aftsgrad	Familienstand	Beruf (z.Zt. aus- geübte Tätigkeit)	Euro Nettoeinkommen mtl.
Einkommen aus nichtselbständig (Verdienstbescheinigungen der letzten 1)	ger Arbeit 2 Monate + Steu	erbes	scheid)			
Antragsteller/in			Ehepart	ner bzw. andere	r Elternteil	
monatlich brutto € monatlich netto €			monatli	ch brutto € _ ch netto € _		

4. Sonstiges Einkommen (aktuelle Bescheide / Nachweise sind beizufügen) bitte Beträge in € angeben.

	Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
a) Rente, Ruhegeld, Pension (Renten- bzw. Pensionsbescheid in Kopie beifügen)	€	€
b) Krankengeld (Krankengeldbescheid in Kopie beifügen)	€	€
c) Einkommen aus Vermögen (Zins- und Ausschüttungsbelege in Kopie beifügen)	€	€
d) Einkommen aus Vermietung, Grundbesitz usw. (Nachweise in Kopie beifügen)	€	€
e) Leistungen des Arbeitsamtes (Arbeitslosengeldbescheid in Kopie beifügen)	€	€
f) Leistungen der ARGE (Arbeitslosengeld II – Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
g) Leistungen des Sozialamtes (AsylbLG) (Sozialhilfebescheid in Kopie beifügen)	€	€
h) Einkommen aus selbständiger Arbeit (Gewinn- und Verlustrechnung in Kopie beifügen)	€	€
i) sonstiges (z.B. Sachbezüge, Spesen, Auslösungen, Steuererstattungen) (Belege jeweils in Kopie beifügen)	€	€
j) Kindergeld (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
k) BaföG (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
Bundesausbildungsbeihilfe (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
m) Unterhalt (Unterhaltstitel oder Kontoauszüge in Kopie beifügen)	€	€
n) Unterhaltsvorschuss * (Bescheid in Kopie beifügen)		
o) Elterngeld (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€

^{*} Unterhaltsvorschuss stellt eine vorrangige Leistung dar, die wir bei der Kostenbeitragsübernahme berücksichtigen müssen.

5. Belastungen (Belege sind beizufügen) bitte Beträge in € angeben.

	Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
Fahrtkosten zur Arbeit günstigste Fahrkarte (Belege in Kopie beifügen)	€	€
 einfache Entfernung bei der Benutzung des eigenen PKW 	km	km
- Anschrift Arbeitsort/Straße		
- Gründe für die Benutzung des eigenen PKW		

Beiträge zu Berufsverbänden (Belege von Gewerkschaften o. ä. in Kopie beifügen)		Antragsteller/in		Ehepa Elternt	rtner bzw. anderer eil
			€		
3. Wohnungsmiete (Kalt) (Mietvertrag in Kopie beifügen)			€		
Nebenkosten			€		
Heizkosten			€		
Untermieteinnahmen (Untermietvertrag in Kopie beifüge	en)		€		
Wohngeld *			€		
Wohngeld beantragt *		am	am		
Bezugsfertigkeit des Wohnraum		Jahr:			
Ausstattung mit Bad und Heizun		ja		nein	
3. Schuldverbindlichkeiten (ohne W Nr. Grund für die Kreditaufr		m. – Als Nachweis Kreditve Datum der Schuldverpflichtung	rtrag einreich Gesamts Eur	chuld	Beträge in € angeben monatliche Raten Euro
1.				<u> </u>	
2.					
3.					
7. Sonstige Aufwendungen (bitte Bo	eträge in € a	angeben) – mit entspreche	nden Nachv	veisen.	
	Antragste	ller/in	Eh	epartnei	bzw. anderer Elternt
Unterhaltsleistungen (Belege in Kopie beifügen)		€			€
Krankheitsaufwendungen (z.B. infolge Diabetes) -bitte Attest einreichen		€			€
	Antragste	ller/in	Eh	epartne	r bzw. anderer Elternt
Leistungen der Pflegekasse					

	8.	Versicherungen	(Versicherungsschein	oder andere Belege	jeweils in Kopie beifüger
--	----	----------------	----------------------	--------------------	---------------------------

€	monatlich	1/4-jährlich	½-jährlich	jährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	½-jährlich	jährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	½-jährlich	jährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	½-jährlich	jährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	1/2-jährlich	jährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	½-jährlich	iährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	1/2-jährlich	jährlich
€	monatlich	1/4-jährlich	½-jährlich	iährlich

9. Grundvermögen (selbstgenutzt) –bei Eigenheim/Eigentumswohnungen -Bitte Einheitswertbescheid und Grundbuchauszug beifügen! (bitte Beträge in € angeben).

Eigentümer:		Bauja	ahr/Bezugsfertigkei	t:
Es handelt sich um ein(e)				
☐ Einfamilienhaus ☐ Zweifamilienhaus	⊟ Mehrfamilienha। mit Wo	us ohnunge	☐ Eigentumswohnung	
🛘 ohne Gewerberaum 🔻 mit Gewerberaum	Kaufpreis Euro)		
Ausstattung mit Bad und Heizung	ja		nein	
Lastenzuschuss * (Bescheid in Kopie beifügen)		€	beantragt am	
Mieteinnahmen (auch nicht selbstgenutztes Eigentum)		€		

a) Tilgung und Zinsen (Darlehens- und Hypothekenverträge in Kopie beifügen)

Hypothek	Sta	nd	Tilgung	Zinsen	Summ	ne
	am	Euro	Euro	Euro	jährlich	monatlich
1.						
II.						
III.						
IV.						
Zwischensumme						

b) Sonstige laufende Aufwendungen (Nachweise in Kopie beifügen)

Art der Aufwendungen	Summe in	·-
Grund- und Gebäudesteuer	jährlich	monatlich
Müllabfuhrgebühren		
Wasser- und Abwassergebühren		
Straßenreinigungsgebühr		
Schornsteinreinigungsgebühr		
Haftpflichtversicherung Gebäude		
Feuerversicherung Gebäude		

^{*} Lastenzuschuss stellt eine vorrangige Leistung dar, die wir bei der Gebührenübernahme berücksichtigen müssen.

Hinweise:

Auskunftspflicht

Sie und Ihr nicht getrenntlebender Ehepartner bzw. der andere Elternteil sind gemäß § 97 a Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) verpflichtet, Auskünfte über Ihre Einkommensverhältnisse zu geben.

Füllen Sie den Fragebogen bitte vollständig aus!

Bitte belegen Sie alle Angaben durch geeignete Nachweise (Einkommensteuerbescheid, Verdienstabrechnungen, Bescheide, Kontoauszüge usw.)!

Änderungen, die sich während des Antragsverfahrens ergeben, sind umgehend mitzuteilen.

Datenschutz

Die erhobenen Angaben unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich dazu, einen Eigenanteil zu ermitteln.

Ich erkläre/Wir erklären, die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

	, den
(Unterschrift der antragstellenden Person)	(Unterschrift des Ehepartners bzw. des anderen Elternteils)

