



Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege gem. § 23 Aches Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII)

Allgemeine Angaben:

1. _____
Name des Kindes Geburtsdatum

2. _____
Name des Kindes Geburtsdatum

3. _____
Name des Kindes Geburtsdatum
Sorgeberechtigt
 ja nein

Name, ggf. Geburtsname, Vorname der Mutter Geburtsdatum Familienstand

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnr. Telefon) **Sorgeberechtigt**
 ja nein

Name, ggf. Geburtsname, Vorname des Vaters Geburtsdatum Familienstand

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnr. Telefon)

Anzahl der Kinder im Haushalt _____

Arbeits-/Beschäftigungszeiten:

Antragstellerin _____ Ehepartner bzw. anderer Elternteil _____

Arbeitstage _____ Arbeitstage _____

Arbeitszeit von _____ bis _____ Arbeitszeit von _____ bis _____
(bitte die Zeiten eintragen) (bitte die Zeiten eintragen)

Zeiten für die Fahrt zur Arbeitsstelle und zurück:

Fahrt zur Arbeit von/bis _____
(bitte die Zeiten eintragen) (bitte die Zeiten eintragen)

Bitte fügen Sie dem Antrag einen **Nachweis über Ihre Arbeitszeiten** bei

Der Antrag ist ein **Erstantrag** **Folgeantrag**

Ich erhalte Leistungen für Kinderbetreuung von anderen Stellen
(z.B. Arbeitsamt, ARGE) bzw. habe diese beantragt. ja nein
wenn ja: zahlende Stelle und Betrag: _____

Kindergarten-/Schulbesuch:

mein Kind _____ besucht in der Zeit von _____ bis _____

die Krippe den Kindergarten den Hort die Schule _____
bitte Uhrzeit eintragen

in _____

mein Kind _____ besucht in der Zeit von _____ bis _____

die Krippe den Kindergarten den Hort die Schule _____
bitte Uhrzeit eintragen

in _____

weitere Angaben bitte auf einem extra Bogen beifügen

Begründung für die Notwendigkeit von Tagespflege:

Pflegestelle:

Mein Kind wird bereits betreut : ja nein; falls nein, mein Kind soll betreut werden ab: _____

Ich habe eine Tagespflegestelle : ja nein

Daten der Pflegestelle (wenn bereits vorhanden)

Name, Vorname

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnr. Telefon)

Bankverbindung der Pflegeperson (Kreditinstitut, Kontonummer, Bankleitzahl, Kontoinhaber)

Die Betreuung erfolgt im Haushalt der Pflegeperson im Haushalt des Antragstellers

Die Pflegeperson ist mit mir verwandt, ja nein
wenn ja: Verwandtschaftsverhältnis: _____

Die vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß dargelegt.

Mir ist bewusst, dass ich wegen wissentliche falschen Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Der Auskunftsbogen zur Feststellung von Kostenbeiträgen ist mit den entsprechenden Unterlagen diesem Antrag beizufügen.



LANDKREIS WOLFENBÜTTEL

DER LANDRAT

Jugendamt

Abt. 512.16 – Wirtschaftliche Jugendhilfe –

Auskunftsbogen

zur Feststellung eines Eigenanteils bei Förderung von Kindern in Tagespflege

Gesch.-Zeichen: 51/512.16

1. Ihre persönlichen Daten

Antragsteller/in		Ehepartner bzw. anderer Elternteil	
Familiennamen		Familiennamen	
Vorname	Geburtsdatum	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon	Anschrift	Telefon
Beruf (z.Zt. ausgeübte Tätigkeit)		Beruf (z.Zt. ausgeübte Tätigkeit)	
Zeitpunkt der Arbeitsaufnahme:		Zeitpunkt der Arbeitsaufnahme:	
Arbeitgeber Anschrift:		Arbeitgeber Anschrift:	
Arbeitszeit vonUhr bis.....Uhr		Arbeitszeit von.....Uhr bis.....Uhr	
Arbeitstage:		Arbeitstage:	
Krankenkasse		Krankenkasse	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrenntlebend <input type="checkbox"/> in eheähnlicher Gemeinschaft lebend			

2. Kinder + weitere im Haushalt lebende Personen (auch Lebensgefährten/ Lebensgefährtin, neuer Ehepartner)

Familiennamen, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Familienstand	Beruf (z.Zt. ausgeübte Tätigkeit)	Nettoeinkommen mtl. (€)

3. Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit

(Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate + Steuerbescheid in Kopie beifügen)

Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
monatlich brutto € _____	monatlich brutto € _____
monatlich netto € _____	monatlich netto € _____

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

	Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
h) Einkommen aus selbständiger Arbeit (Gewinn- und Verlustrechnung der letzten 3 Jahre in Kopie beifügen)	€	€
j) Kindergeld (Kontoauszug oder Bescheid 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)	€	€
p) Elterngeld (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
n) Unterhalt (Unterhaltstitel oder Kontoauszüge in Kopie beifügen)	€	€
o) Unterhaltsvorschuss		
k) Kinderzuschlag (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
l) BAföG (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
m) Berufsausbildungsbeihilfe (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
a) Rente, Ruhegeld, Pension (Renten- bzw. Pensionsbescheid in Kopie beifügen)	€	€
b) Krankengeld (Krankengeldbescheid in Kopie beifügen)	€	€
d) Einkommen aus Vermietung, Grundbesitz usw. (Nachweise in Kopie beifügen)	€	€
i) Sonstiges (z.B. Sachbezüge, Spesen, Auslösungen, Steuererstattung) (Belege jeweils in Kopie beifügen)	€	€

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

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

2. Beiträge zu Berufsverbänden (Belege von Gewerkschaften o. ä. in Kopie beifügen)	Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
	€	€

3. Wohnungsmiete (kalt) (Mietvertrag in Kopie beifügen)€
+ Nebenkosten€
+ Heizkosten€
Untermieteinnahmen (Untermietvertrag in Kopie beifügen)€

Achtung! Wohngeld stellt eine vorrangige Leistung dar, die wir bei der Kostenbeitragsübernahme berücksichtigen müssen.

Sollten Sie kein Wohngeld beziehen, bitte umgehend den Anspruch prüfen lassen

Wohngeld bzw. Kinderwohngeld€
Wohngeld beantragt	am _____ <input type="checkbox"/> bei der Stadt Wolfenbüttel <input type="checkbox"/> beim Landkreis Wolfenbüttel

6. Schuldverbindlichkeiten (ohne Wohneigentum. – Als Nachweis Kreditvertrag einreichen) bitte Beträge in € angeben.

Nr.	Grund für die Kreditaufnahme	Datum der Schuldverpflichtung	Gesamtschuld €	monatliche Raten €
1.				
2.				
3.				

7. Sonstige Aufwendungen (bitte Beträge in € angeben) – mit entsprechenden Nachweisen.

	Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
Unterhaltsleistungen (Belege in Kopie beifügen)€€

	Antragsteller/in	Ehepartner bzw. anderer Elternteil
Leistungen der Pflegekasse (Bescheid in Kopie beifügen)€€

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 in **Fotokopie** (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, eine Kostenbeteiligung 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)

Bescheinigung des Arbeitgebers

zur Vorlage beim Jugendamt, Landkreis Wolfenbüttel

Name, Vorname

Straße, Ort

Name des Kindes/der Kinder

1. Beginn des Beschäftigungsverhältnisses _____ unbefristet
 befristet bis _____

2. Arbeitstage pro Woche _____ Arbeitsstunden pro Woche _____
 Monat _____ Monat _____

3. tägliche Arbeitszeiten
(Beginn und Ende) _____

bei täglich wechselnden Zeiten:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Datum

Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers

