

Antrag auf Übernahme der Beiträge für die Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

**An den
Landkreis Fulda
Fachdienst Jugend,
Familie, Sport, Ehrenamt
Wörthstraße 15
36037 Fulda**

Eingangsdatum (Stempel der Behörde)	[QR Code Kindertagesstätte]
-------------------------------------	--------------------------------

Die Übernahme des Beitrages wird für folgendes Kind beantragt:

(bei Geschwistern ist für jedes Kind ein Antrag erforderlich – Nachweise genügen nach Absprache ggf. in einfacher Ausfertigung):

Erstantrag ab: _____

Folgeantrag

1. Kind

Name, Vorname	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	geb. am
---------------	--	---------

Bestätigung der Betreuungseinrichtung (Wird von der Kindertageseinrichtung ausgefüllt):

Wir bestätigen die Richtigkeit der o.g. Angaben!

<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	besucht die Kindertageseinrichtung ab/seit dem:	monatlicher Beitrag*: €
---	--	-----------------------------------

* Die vorstehend genannten Monatsbeiträge verstehen sich **ohne** Getränkegeld. ggf. gewährte Beitragsvergünstigungen wie Geschwisterermäßigung, etc. sind in o.a. Beiträgen berücksichtigt. Bereits feststehende künftige Beitragsänderungen bitte angeben!

Name und Anschrift des Trägers / Empfängers der Beitragszahlungen:	
Name und Telefonnummer für Rückfragen:	
Datum	Unterschrift der Einrichtungsleitung

Stempel der Einrichtung

Antrag auf Übernahme der Beiträge für die Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

2. Angaben der Antragssteller/in

Personalien der Antragssteller/in:

Eltern (lebt das Kind/die Kinder nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern)

alleinerziehend

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
geb. am		
Staatsangehörigkeit		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon für Rückfragen		E-Mail für Rückfragen

Weitere im Haushalt lebende Personen:

(z. B.: weitere Kinder, Ehemann/Ehefrau, Lebensgefährtin/in, Großeltern, etc.)

Name, Vorname	geb. am	
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?
		eigene Einkünfte: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche?

Antrag auf Übernahme der Beiträge für die Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

3. Einkommen

- Ja**, wir erhalten folgende Leistungen (*bitte ankreuzen*):
- SGB II – Leistungen (ALG II / „Hartz IV“)
 - Hilfe zum Lebensunterhalt gem. 3. Kap. Sozialgesetzbuch XII
 - Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung gem. 4. Kap. Sozialgesetzbuch XII
 - Leistungen nach §§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
 - Kinderzuschlag nach §§ 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
 - Wohngeld

Bitte fügen Sie den aktuellen Leistungsbescheid bei! Weitere Angaben sind dann nicht mehr erforderlich.

weiter mit Punkt 6

- Nein**, wir erhalten keine der o.g. genannten Leistungen. **weiter mit Punkt 4**

4. Monatliche Einkünfte der im Haushalt lebenden Personen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und in geeigneter Form nachweisen *siehe Punkt 7*

	Mutter mtl.	Vater mtl.
<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen (netto) aus nichtselbstständiger Arbeit		
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (ALG I)		
<input type="checkbox"/> Krankengeld		
<input type="checkbox"/> Rente, wenn ja welche?		
<input type="checkbox"/> Bundesausbildungsförderung (BAföG)		
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)		
<input type="checkbox"/> Elterngeld		
<input type="checkbox"/> Kindergeld		
<input type="checkbox"/> Lastenzuschuss		
<input type="checkbox"/> Unterhalt und/oder Unterhaltsvorschuss (UVG)		
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte		

Antrag auf Übernahme der Beiträge für die Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

5. Monatliche Aufwendungen der im Haushalt lebenden Personen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und in geeigneter Form nachweisen → siehe Punkt 7

Kosten der Unterkunft:

<input type="checkbox"/> Mietwohnung: Kaltmiete zzgl. Betriebskosten ohne Heizung, Strom und Kosten für Warmwasserzubereitung	mtl.
<input type="checkbox"/> Wohnungs-/Hauseigentum: Zinsen für Darlehen (Jahreskontoauszug)	mtl.
Grundabgaben (Abwasser, Müll, Grundsteuer B)	
Gebäudeversicherung	
Schornsteinfegergebühren	

Sonstige Aufwendungen:

Versicherungen:

<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflichtversicherung (bei Erwerbstätigen)	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Aufwendungen für die Alterssicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/> private Kranken- und Pflegeversicherung (Beamte, Selbständige)	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Kosten für Berufsverbände	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Besondere Belastungen	mtl.	€

Fahrtkosten zur Arbeit (einfache Fahrt zwischen Wohnort u. Arbeitsstätte):

	Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Arbeitsstätte in		
einfache Strecke in km		
wöchentliche Anzahl der Arbeitstage		
<input type="checkbox"/> monatliche Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel		

Antrag auf Übernahme der Beiträge für die Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

6. Erklärung der Antragsteller

Ich ermächtige den Fachdienst für Jugend, Familie, Sport, Ehrenamt bei den für mich zuständigen Stellen wie zum Beispiel Sozialamt/Eingliederungshilfeträger, Kreisjobcenter, Wohngeldstelle, Unterhaltsbeistandschaft, Unterhaltsvorschusskasse, Ausländerbehörde, Agentur für Arbeit, Krankenversicherung, Rentenversicherung, Unfallversicherung, Einwohnermeldeamt Auskünfte über meine Einkommensverhältnisse zu erfragen. Dadurch entfällt für mich die jährliche Neubeantragung. Die Übernahme des Beitrages kann damit ggf. für den gesamten Betreuungszeitraum erfolgen.

Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich Einkünfte vollständig angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann, (§ 263 Strafgesetzbuch Betrug) und zu Unrecht geleistete Zahlungen zurückzahlen muss.

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnsitzwechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Fachdienst, Jugend, Familie, Sport, Ehrenamt mitzuteilen habe. Dies gilt auch, wenn das Kind/die Kinder die Einrichtung nicht mehr besucht/besuchen oder wenn sich der zu zahlende Beitrag ändert.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit nochmals bestätigt.

Ort / Datum	Unterschrift der Antragsteller/in
-------------	-----------------------------------

7. Anlage

Als Nachweise für die auf Seite 3 und 4 gemachten Angaben sind nachfolgende Unterlagen notwendig:

- **bei Erwerbseinkommen:** Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate (vollständig)
- **bei Einkünften aus selbstständiger oder freiberuflicher Tätigkeit:**
Einkommenssteuerbescheid des Vorjahres und Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 (3) EStG für das jeweilige Kalenderjahr
- **bei Einkünften aus öffentlichen Leistungen:**
der/die aktuellen Leistungsbescheide ggfls. Ablehnungs-/Einstellungsbescheide
- **bei sonst. Einkünften (z.B. Zuwendungen durch Dritte, Mieteinnahmen, Zinsen u. Dividenden, etc.):**
Nachweis durch geeignete Belege (Kontoauszüge – mindestens 3 Stück) oder persönliche Erklärung bei Barzahlungen
- **bei Mietwohnung:** Kopie des vollständigen Mietvertrages
- **bei Eigenheim und Wohneigentum:**
Darlehensvertrag und aktueller Jahreskontoauszug über geleistete Darlehenszinsen, aktueller Grundabgabenbescheid, Rechnung des Schornsteinfegers
- **bei Versicherungen:** aktuelle Beitragsrechnung u. Kontoauszug der letzten Beitragszahlung
- **bei Fahrtkosten zur Arbeit:** Sofern Sitz des Arbeitgebers und Arbeitsstelle unterschiedlich sind, benötigen wir eine Bestätigung über den Einsatzort Ihres Arbeitgebers; bei öffentlichen Verkehrsmitteln ist die Vorlage der Fahrkarte notwendig.
- **bei Unterhaltsleistungen:** Kontoauszüge der letzten 3 Monate in Verbindung mit dem entsprechenden Unterhaltstitel (Unterhaltsurkunde, Beschluss, etc.)