



Eingang am: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Erstantrag

Folgeantrag

## Antrag auf Übernahme von Kinderbetreuungskosten gemäß § 90 Abs. 4 des Achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII)

Füllen Sie den Antrag bitte vollständig aus und unterschreiben ihn auf der letzten Seite. **Die entsprechenden Nachweise sind beizufügen.** Bei Fragen erhalten Sie unter der Telefonnummer 04141/12-5845 gerne Auskunft. Senden Sie den ausgefüllten Antrag bitte an: kinderbetreuung@landkreis-stade.de oder postalisch: Landkreis Stade, Amt für Jugend und Familie, Am Sande 2, 21682 Stade

**1. Antragsteller/in** (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Ich beantrage Kinderbetreuungskosten für das folgende Kind/die folgenden Kinder:

	Name; Vorname:	Geb.-Datum:	Staatsangehörigkeit	w	m	d
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wohnung bei:  Kindeseltern  Kindesmutter  Kindesvater  \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  Kindeseltern  Kindesmutter  Kindesvater  \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Antragstellern:

Aufenthaltsgenehmigung zeitlich befristet (Nachweis beifügen):  nein  ja, bis \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zur Betreuungsform:

Tagespflege (Angaben liegen bereits vor)

Kindergarten

Krippenplatz

Hortplatz

Betreuungszeiten des Kindes: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Höhe der Elternbeiträge (ohne Verpflegungskosten) \_\_\_\_\_ Euro monatlich

Die Übernahme der Kosten wird beantragt ab \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

**Kenntnisnahme des Trägers:**

\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift, Stempel)

### 3. Angaben zu den Eltern:

	Kindesmutter:	Kindesvater:
<b>Name, ggf. Geburtsname</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>geboren am:</b>		
<b>Familienstand:</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr. Lebend seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr. Lebend seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		
<b>Straße, Hausnummer:</b>		
<b>PLZ, Ort:</b>		
<b>Telefonnummer:</b>		
<b>ggfs. E-Mail</b>		

### 4. Angaben zu weiteren Personen im Haushalt:

(Geschwister, Großeltern, Partner, andere Personen):

Name, Vorname:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:	Beruf, Arbeitgeber:

### 5. Wohnverhältnisse:

Art der Unterkunft,  Mietwohnung  Eigenheim  zur Untermiete

Wohnungsgröße: Wohnfläche in qm: \_\_\_\_\_

Kosten der Unterkunft: (bitte Nachweise beifügen)

Kaltmiete: \_\_\_\_\_ € mtl.  
 Heizungspauschale: \_\_\_\_\_ € mtl.  
 Betriebskosten **ohne** Heizkosten: \_\_\_\_\_ € mtl.  
 z. B. Wasser, Müllgebühr, Grundsteuer, Schornsteinfeger, Wohngebäudevers., etc.  
 Zinsbelastung (bei Eigenheim): \_\_\_\_\_ € mtl.  
 Tilgung (bei Eigenheim): \_\_\_\_\_ € mtl.  
 Sonstige Belastung: \_\_\_\_\_ € mtl.

## 6. Einkommensverhältnisse:

Empfänger von Arbeitslosengeld II (sog. Hartz IV), Kinderzuschlag, Wohngeld, Asylbewerberleistungen bitte nur eine Kopie des aktuellsten Bewilligungsbescheides beifügen.

<b>Art:</b>	<b>der Kindesmutter:</b> (monatlich in €)	<b>des Kindesvaters:</b> (monatlich in €)
<b>Nettoverdienst aus Erwerbstätigkeit:</b> (Nettoverdienstbescheinigung des Arbeitgebers oder Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate beifügen)		
<b>Kindergeld</b> (Bescheid oder Kontoauszug)		
<b>Kinderzuschläge</b> (Bescheid v. d. Familienkasse beifügen)		
<b>Steuererstattung:</b> (aktuellen Steuerbescheid beifügen)		
<b>Arbeitslosengeld 1:</b> (Bescheid beifügen)		
<b>Kurzarbeitergeld:</b> (Abrechnungen beifügen)		
<b>Krankengeld:</b> (Bescheid beifügen)		
<b>Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz:</b> (aktuellen Bescheid beifügen)		
<b>Grundsicherung/ Eingliederungshilfe (SGB XII):</b> (aktuellen Bescheid beifügen)		
<b>Renten:</b> (aktuellen Bescheid beifügen)		
<b>Elterngeld:</b> (aktuellen Bescheid beifügen)		
<b>Unterhalt:</b> (Kontoauszüge der letzten drei Monate beifügen)		
<b>Unterhaltsvorschuss:</b> (aktuellen Bescheid beifügen)		
<b>Wohngeld:</b> (Bescheid beifügen)		
<b>Sonstige Sozialleistungen:</b> (aktuellen Bescheid beifügen)		
<b>Zinseinnahmen</b> (Zinsbescheinigungen)		
<b>Miet- und Pachteinnahmen:</b> (Mietvertrag, Kontoauszüge)		
<b>Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit oder Land- und Forstwirtschaft:</b> (Einkommensteuererklärungen mit sämtlichen Unterlagen (dazu gehören auch die Bilanz mit den <b>Gewinn- und Verlustrechnungen</b> bzw. die Einnahmen-Überschussrechnungen und <b>Steuerbescheide der letzten drei Jahre</b> )		
<b>Sonstige Einkünfte:</b> (Belege beifügen z. B. Abfindungen)		

## 7. Belastungen:

Art:	der Kindesmutter:	des Kindesvaters:
<b>Fahrtkosten</b> öffentliche Verkehrsmittel (Monatsfahrkarte)		
<b>PKW-Nutzung:</b> (Angabe der einfachen Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstelle in km)		
<b>Arbeitsmittel pauschal</b> (ggf. Einzelnachweise)	5,20 € bei beruflicher Tätigkeit	5,20 € bei beruflicher Tätigkeit
<b>Haftpflichtversicherung:</b> (Versicherungsschein einreichen)		
<b>Hausratversicherung:</b> (Versicherungsschein einreichen)		
<b>Unfallversicherung:</b> (Versicherungsschein einreichen)		
<b>Rechtsschutzversicherung:</b> (Versicherungsschein einreichen)		
<b>Sonstige Versicherungen:</b> (Versicherungsschein einreichen)		
<b>Gewerkschaftsbeitrag:</b> (Beleg einreichen)		
<b>Riesterrente:</b> (Versicherungsschein einreichen)		
<b>Sonstige Vorsorgeaufwen- dungen</b> (Renten-/Krankenversiche- rung etc.) (Bescheide einreichen)		
<b>Besondere Belastungen:</b> (Art, Betrag)		
z. B. PKW-Kredit (Kaufvertrag/Darlehensvertrag)		
z. B. Anschaffung von Hausrat etc. (Darlehensverträge etc.)		
z. B. eheliche Schulden etc. (Darlehensverträgen, Nachweise)		
<b>Sonstige Aufwendungen und Belastungen:</b>		

Hinweis: Besondere Belastungen können nur berücksichtigt werden, soweit diese notwendig und angemessen sind. Sie sind im Einzelnen zu begründen und durch geeignete Belege nachzuweisen.

## 8. Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. **Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner Familien- und Einkommensverhältnisse sowie meines Wohnortes unverzüglich und unaufgefordert dem Amt für Jugend und Familie mitzuteilen.**

**Mir ist bekannt, dass ich Sozialleistungen zu erstatten habe, soweit ich diese wegen falscher oder unvollständiger Angaben zu Unrecht bezogen habe. Mir ist ferner bekannt, dass dieses auch strafrechtlich verfolgt werden kann.**

Für die Bearbeitung des Antrages werden personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet. Weitergegeben werden die Daten nur, soweit dieses gesetzlich vorgesehen ist. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert, verarbeitet und unter den gesetzlichen Voraussetzungen weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift