

# Antrag auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen für eine Tageseinrichtung der Stadt Gera - gemäß § 90 Abs. 3 SGB VIII

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Antrages. Zu den Angaben sind Sie gem. § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) verpflichtet.

Füllen Sie den Vordruck bitte deutlich lesbar in Druck- oder Blockschrift aus. Zutreffendes kreuzen Sie bitte an.

Falls Sie eine der notwendigen Angaben nicht machen können, tragen Sie bitte „unbekannt“ ein. In Zweifelsfällen oder bei Fragen sind Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Fachdienstes Kinder- und Jugendhilfe gerne behilflich.

Eingangsvermerk

Erstantrag ab

Folgeantrag ab

## Antragsteller

Name, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit
Anschrift
Telefonnummer

Ich bin alleinerziehend und habe die Hinweise für Alleinerziehende zur Kenntnis genommen

entfällt

## Angaben zu dem Kind, für das die Leistungen beantragt werden

→ bitte Geburts- bzw. Abstammungsurkunde beim Erstantrag beifügen – Namensänderungen bitte nachweisen

→ bitte Sorgerechtsnachweis bzw. Beschluss des Vormundschaftsgerichtes beim Erstantrag vorlegen

Familiennamen, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnhaft <input type="checkbox"/> bei seinen Eltern <input type="checkbox"/> bei seiner Mutter <input type="checkbox"/> bei seinem Vater <input type="checkbox"/> bei Pflegeeltern/Großeltern o. a. Personen		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

## Angaben zur Kindertageseinrichtung für die die Leistungen beantragt werden

→ bitte Gebührenbescheid beifügen, bei Erstantrag ist der Betreuungsvertrag vorzulegen

Name des Trägers der Kita	Name der Kindereinrichtung	
<input type="checkbox"/> teilzeit <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> ganztags	Teilnahmebeitrag EUR	Einschulung vorgesehen im Jahr

## Angaben zum Einkommen des Kindes für das Leistungen beantragt werden

Bezeichnung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vorzulegender Nachweis
Kindergeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Bescheid Familienkasse
Unterhalt vom unterhaltspflichtigen Elternteil	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Kontoauszug, Titel
Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Bescheid Unterhaltsvorschussstelle
Sozialhilfe nach dem SGB XII	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Halbwaisenrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Rentenbescheid
sonstiges	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Kontoauszug, Bescheid

## Hinweis für Alleinerziehende

Der Bundesgerichtshof hat entschieden, dass Kindergartenbeiträge in den Unterhaltsbeträgen, die in den Unterhaltstabellen ausgewiesen sind, unabhängig von der sich im Einzelfall ergebenden Höhe des Unterhalts nicht enthalten sind. Demnach sind Kindergartenbeiträge ab sofort bei der Berechnung von Unterhaltsansprüchen als Mehrbedarf des Kindes anzusehen und der barunterhaltspflichtige Elternteil hat sich an den Kosten nach Maßgabe seiner Leistungsfähigkeit zu beteiligen. Wir weisen Sie im Zusammenhang mit der Beantragung auf Übernahme der Teilnahmebeiträge in einer Kindertageseinrichtung darauf hin, dass der

unterhaltsrechtliche Mehrbedarf durch Sie gegenüber dem barunterhaltspflichtigen Elternteil umgehend geltend gemacht werden soll. Hierbei haben Sie die Möglichkeit beim Fachdienst Kinder- und Jugendhilfe eine Unterhaltsbeistandschaft zu beantragen. Sollte sich hierdurch eine zusätzliche Zahlung zum Unterhalt ergeben, ist diese mit dem Zeitpunkt, ab dem die höhere Zahlung erfolgt, dem FD Kinder- und Jugendhilfe der Stadt Gera unverzüglich schriftlich nachzuweisen.

Angaben zum Einkommen der Haushaltsgemeinschaft  keine Angaben möglich (Kind lebt mit bei keinem Elternteil)

Bezeichnung	Mutter		Vater		vorzulegender Nachweis
	ja	nein	ja	nein	
Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lohnabrechnung der letzten 6 Monate
Selbständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bilanzen BWA der letzten 12 Monate sowie letzter Einkommenssteuerbescheid
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid der Krankenkasse
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid der Arbeitsagentur
Kinderbetreuungskosten (während Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben/)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid der Arbeitsagentur
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid des Jobcenters
Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid des FD Soziales
Asylbewerberleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid vom Fachdienst Soziales
Kindergeldzuschlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid der Familienkasse
Ehegattenunterhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titel, Beschluss, Kontoauszüge
Rentenbezüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rentenbescheid
Elterngeld/Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elterngeldbescheid/Bescheid Krankenkasse
Kindergeld weiterer Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid/e Familienkasse
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss für die weiteren Kinder im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontoauszug, Titel Bescheid Unterhaltsvorschussstelle
Einkünfte durch Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verträge, Kontoauszüge
Zinserträge aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheinigung gem. § 92 EStG
Steuererstattungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	letzter Einkommenssteuerbescheid
Halbwaisenrente für weitere Kinder im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rentenbescheid
BaföG / AFBG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bafög –Bescheid /AFBG-Bescheid
BAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid der Arbeitsagentur
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontoauszug, Bescheid
Wohngeld/ Lastenzuschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Angaben zu den Wohnverhältnissen

Bezeichnung	vorzulegende Nachweise	Liegt bei bzw. liegt bereits vor
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	Auszug aus dem Mietvertrag (Seiten aus dem die Anschrift, Wohngröße/Kosten entnommen werden kann, Unterschriften Vertragsparteien) Nachweis über Anpassung der Wohnkosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung/Haus	Zinsbelastung (letzter Jahreskontoauszug) Grundsteuerbescheid Nebenkosten /Abgaben (aktuelle Zahlungsbelege/Bescheide)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss <input type="checkbox"/> nicht beantragt	Bescheid der Wohngeldstelle	<input type="checkbox"/>

Angaben zu weiteren Personen im Haushalt des Antragstellers  
(z. B. Geschwister, Stiefgeschwister, Stiefeltern, Partner des Antragstellers usw.)

- es befinden sich keine weiteren Personen im Haushalt  
 es befinden sich folgende Personen im Haushalt:

Name, Vorname	Geburtsdatum	monatliches Einkommen	
		Art	Betrag

Werden sich Ihre persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse in den nächsten 3 Monaten ändern?  
(z.B. Umzug, Arbeitsaufnahme)

- Nein                       Ja                      Grund:

Angaben zu weiteren Ausgaben

Bezeichnung	betrifft Mutter	betrifft Vater	vorzulegende Nachweise	Liegt bei bzw. liegt bereits vor
Krankenversicherung (nur bei Selbständigen, Beamten, Studenten und Landwirten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vertrag Kontoauszug	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Altersvorsorge (nur bei Selbständigen, Beamten und Landwirten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versicherungsschein Kontoauszug	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Staatlich geförderte Altersvorsorgeaufwendungen (z.B. Riester)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versicherungsschein Aktueller Kontoauszug	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
berufsbedingte Aufwendungen für Beiträge zu Berufsverbänden und Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechnungen Kontoauszug	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Berufsbedingte Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte ausfüllen	
	Entfernung Wohnung - Arbeitsstelle (einfache Kilometer)			
	ÖPNV		Stadtkarte	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsverpflichtungen an Dritte (Eltern, Kinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titel Kontoauszug	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,  
wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine Bearbeitung Ihres Antrages erst dann erfolgen kann, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist und alle erforderlichen Nachweise dem Antrag in Kopie beigelegt sind.

Erklärung

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und alle Einkünfte, Vermögen und Belastungen vollständig angegeben wurden. Mir / uns ist bekannt, dass wissentlich falsche oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurück zu zahlen sind.

Ich bin / wir sind darüber informiert, dass alle Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert der Stadtverwaltung Gera, Fachdienst Kinder- und Jugendhilfe mitzuteilen sind. Mir / uns ist bekannt, dass unterlassene Änderungsmitteilungen zur Folge haben, dass zu Unrecht gezahlte Leistungen zu erstatten sind.

Alle Angaben sind nachzuweisen und die entsprechenden Belege sind beizufügen. Kommt derjenige der Sozialleistungen beantragt seinen Mitwirkungspflichten nach § 60 SGB I nicht oder nur unvollständig nach und wird dadurch die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert, kann der Jugendhilfeträger ohne weitere Ermittlungen die Leistungen ganz oder teilweise versagen (§ 66 SGB I).

Mir/ uns ist bekannt, dass für den Beginn einer eventuellen Leistungsgewährung das Eingangsdatum des Antrages maßgeblich ist. Ich/ Wir erklären mich/ uns damit einverstanden, dass die Zahlungen der gewährten Übernahme von Teilnahmebeiträgen, die rechtlich als an mich/uns geleistet anzusehen sind, als zweckgebundene Leistung aus verwaltungstechnischen Gründen direkt an den Träger der Einrichtung erfolgen. Um Überzahlungen an den Träger der Einrichtung zu vermeiden, sind Änderungen, die zum Wegfall der Leistung führen (Umzug, Wegzug und Einrichtungswechsel), umgehend dem Fachdienst Kinder- und Jugendhilfe mitzuteilen. Bezüglich der Erstattung bereits verauslagter Kosten wende ich mich/ wenden wir uns direkt an den Träger der Einrichtung.

Mir/ uns ist bekannt, dass personenbezogene Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen und Bescheiderteilung in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert werden. Da die zur Gewährung der Leistungen erforderlichen Aufgaben unterliegen der Geheimhaltung nach dem Sozialgesetzbuch (Sozialgeheimnis) und den Datenschutzgesetzen.

Hinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachdienst Kinder- und Jugendhilfe der Stadtverwaltung Gera, sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem beigefügten Merkblatt. Dieses finden Sie auch im Internet unter [www.gera.de](http://www.gera.de).

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Stellungnahme der Kindertageseinrichtung

Das Kind nimmt regelmäßig den Betreuungsplatz in Anspruch.

Ein aktueller Entgeltbescheid wurde ausgehändigt.

Datum, Stempel und Unterschrift des Trägers
---

Hinweis: Die Stadtverwaltung Gera ist nur zur Leistung verpflichtet, solange das Kind die Einrichtung tatsächlich besucht und die Antragsteller die Übernahmevoraussetzungen erfüllen.