

Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:		Behörde:		Falls Sie noch Fragen haben:	
 Landratsamt Regen - Kreisjugendamt - Poschetsrieder Straße 16, 94209 Regen		Telefon:	09921/601-0	Telefax:	09921/97002-146
		Sachbearbeiter:	Herr Kroner Frau Hofmann Frau Pinter	Zimmer-Nr.:	132 ☎ -132 144 ☎ -144 144 ☎ -144
		Aktenzeichen	13 - <small>(Bitte immer angeben)</small>		

<input type="checkbox"/> Antrag auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen (Kindergarten/Hort/Krippe)			Eingangsstempel der Behörde
<input type="checkbox"/> Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages (Tagespflege)			
<input type="checkbox"/> für den Besuch des Kindergartens (Name/Anschrift Kindergarten) _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> für den Besuch des Kinderhorts (Name/Anschrift Kinderhort) _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> für den Besuch der Kinderkrippe (Name/Anschrift Kinderkrippe) _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> für die Kosten einer Tagespflege bei (Name/Anschrift d. Tagespflegeperson) _____ _____ _____

Antragsteller(in):	
Name, Vorname	
Anschrift:	
Telefon:	
Kind für welches die Übernahme/der Erlass beantragt wird:	Kind <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname:	
Geburtsname, wenn abweichend:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:	
Aus- bzw. Übersiedler:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter <input type="checkbox"/> allein erziehender Vater
Einschulung vorgesehen im Jahr	

Eltern des Kindes:		Vater	Mutter
Name Vorname:			
Geburtsname, wenn abweichend:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:			
Familienstand:		seit:	seit:
Anschrift:	seit:		
Arbeitgeber:			
Anschrift des Arbeitgebers:			

	Einkommen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise:	Vater: Betrag mtl. netto (Euro)	Mutter: Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I	Bescheid d. Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	Bescheid d. Arbeitsgemeinschaft incl. Berechnungsbogen		
<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuungsgeld (während Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben/Umschulung)	Bescheid d. Arbeitsagentur bzw. Arbeitsgemeinschaft (ARGE)		
<input type="checkbox"/>	Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	Lohnabrechn. d. letzten 6 Monate		
<input type="checkbox"/>	Selbständige Tätigkeit	Bilanzen bzw. GuV der letzten 3 Jahre + Steuerbescheide, bei Landwirten Einheitswertbescheid		
<input type="checkbox"/>	Kindergeld für ___ Kinder	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag	Bescheid der Familienkasse		

			Vater:	Mutter:
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt je Kind	Kontoauszug		
	Name:			
	Name:			
	Name:			
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bescheid des ZBFS		
<input type="checkbox"/>	Wohngeld/Lastenzuschuss	Bescheid Wohngeldstelle		
<input type="checkbox"/>	Sozialhilfe	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/>	Rente/Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Halbwaisen-/Waisenrente	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Witwenrente	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/>	Mieteinnahmen	Mietvertrag + Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z. B. Zinsen, Bafög etc.)	Bescheid, Kontoauszug		

			Vater:	Mutter:
	Ausgaben für Unterkunft <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; Nicht Heizung, Warmwasser/Strom!)	Mietvertrag + . Nebenkostenabrechnung des Vermieters (wenn Nebenkosten aus Mietvertrag nicht ersichtlich sind)		
<input type="checkbox"/>	Zinsbelastung für Eigenheim	Darlehensvertrag/letzter Jahreskontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde		
<input type="checkbox"/>	Müllgebühren	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Wasser/Kanal	Jahresverbrauchabrechnung		
<input type="checkbox"/>	Kaminkehrer	Gebührenrechnung		

			Vater:	Mutter:
	Versicherungen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein (Kontoauszug ist nicht ausreichend!)		
<input type="checkbox"/>	Private Haftpflichtversich.			
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung(en)			
<input type="checkbox"/>	Gebäude-/Brandversicher.			
<input type="checkbox"/>	Glasversicherung			
<input type="checkbox"/>	Kfz-Haftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/>	Krankenversicherung (nur bei Selbständigen, Beamten, Landwirten!)	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Altersvorsorge (nur bei Selbständigen, Landwirten!)	Versicherungsschein, Kontoauszug		

			Vater:	Mutter:
	Berufsbedingte Aufwendungen <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	vorzulegende Nachweise:		
<input type="checkbox"/>	Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	a) Entfernung Wohnung – Arbeits- stelle (einfache Kilometer) b) benutztes Verkehrsmittel c) Anzahl der wöchentlichen Fahrten	a) _____ b) _____ c) _____	a) _____ b) _____ c) _____

			Vater:	Mutter:
	Unterhaltsverpflichtungen:	vorzulegende Nachweise	Betrag mtl.	Betrag mtl.
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsleistungen an Dritte (Kinder, Eltern)	Kontoauszug		

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner, Eltern etc.)	Angabe ob eigenes Kind oder Kind des Partners; Partner/neuer Ehegatte	mtl. Nettoein- kommen
Name, Vorname, Geburtsdatum		

	des Kindes	der Mutter	des Vaters
Situation in der Herkunftsfamilie	<input type="checkbox"/> Eltern leben zusammen <input type="checkbox"/> Elternteil lebt allein ohne (Ehe)-Partner <input type="checkbox"/> Elternteil lebt mit neuem Partner/in <input type="checkbox"/> Eltern sind verstorben <input type="checkbox"/> Unbekannt		
Staatsangehörigkeit			
Migrationshintergrund	ausländische Herkunft eines Elternteils <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bezugsarten sozialer Leistungen	<input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung

Hinweis: Bitte überprüfen Sie, ob sämtliche Nachweise, die für die Bearbeitung Ihres Antrags erforderlich sind, dem Antrag beiliegen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung! Von telefonischen Sachstandsfragen bitten wir abzusehen. Sie tragen damit dazu bei, dass wir die Anträge schnellstmöglich bearbeiten können. Vielen Dank.

- Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.
- Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen dem Kreisjugendamt Regen unverzüglich mitzuteilen
- Eine Antragstellung ist ausnahmslos rückwirkend nur zum Ersten des Monats möglich, in dem der Antrag beim Jugendamt eingeht.
- Mir ist bekannt, dass ich die Übernahme der Teilnahmebeiträge bzw. den Erlass des Kostenbeitrags für Tagespflege nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes erneut beantragen muss, wenn mein Kind die Einrichtung weiterhin besuchen soll bzw. weiterhin in Tagespflege bleibt.
- Die Überweisung des Beitrages erfolgt ausschließlich auf das Konto der Tageseinrichtung.
- Das Kind besucht die Einrichtung/Tagespflege ab/seit _____.
Ich beantrage hiermit die Übernahme der Beiträge/den Erlass des Kostenbeitrags.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern(-teil)

BITTE RÜCKSEITE BACHTEN:

- ✓ Den **Antrag auf Übernahme der Kindergarten-/Hort- und Krippenbeiträge** bitte nach Bestätigung der Kindertagesstätte zusätzlich noch bei Ihrer Wohnsitzgemeinde bestätigen lassen.
- ✓ Den **Antrag auf Erlass des Kostenbeitrags (bei Tagespflege)** bitte bei Ihrer Wohnsitzgemeinde bestätigen lassen.

Bestätigung der Kindertageseinrichtung (Kindergarten/Hort/Krippe):

Es wird hiermit bestätigt, dass das Kind für das Übernahme der Beiträge beantragt wird, unsere Einrichtung seit/ab _____ besucht.

Es wurden folgende Betreuungszeiten gebucht:

_____ ab _____ täglich _____ bis _____ Stunden
Name, Vorname Kind

Für die o. g. Buchungszeit ergeben sich folgende monatliche Beträge:

	Buchungszeitkategorie _____ bis _____ Stunden	Buchungszeitkategorie _____ bis _____ Stunden mit Geschwisterermäßigung
Grundbeitrag		
Spielgeld		
Insgesamt		

Der Beitrag wird für _____ Monate im Jahr erhoben.

Das o. g. Kind nimmt am Mittagessen teil: Ja Nein

Für das Mittagessen wird ein Betrag von _____ €/täglich berechnet.

Eine Betreuungszeit im Kindergarten welche durchschnittlich **6 Stunden/täglich überschreitet** bzw. eine **Betreuung im Hort** ist erforderlich aufgrund

- Erwerbstätigkeit beider Elternteile
- Erwerbstätigkeit der Mutter/des Vaters (bei Alleinerziehenden)
- bevorstehender Aufnahme einer Erwerbstätigkeit der Eltern/des Elternteils
- Schulausbildung oder Hochschulausbildung beider Elternteile bzw. des Elternteils
- pädagogischer Gründe (bitte kurze Stellungnahme vorlegen)
- sonstiger Gründe _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Einrichtung

Bestätigung der Gemeinde (Einwohnermeldeamt):

Die Angaben in diesem Antrag sind, insbesondere in Bezug auf die noch im Haushalt lebenden Personen, soweit nachprüfbar, richtig.

Im Haushalt des Antragsstellers wohnen insgesamt _____ Personen.

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift Sachbearbeiter
Stempel Gemeindebehörde