

Antrag gem. § 90 (4) SGB VIII Übernahme KITA/Tagespflege-Gebühren

Landratsamt Kyffhäuserkreis

Dezernat II - Soziales, Jugend,
Gesundheit und Arbeit
Jugendamt

Bitte wählen Sie den Antragstyp

- ☐ Erstantrag
- ☐ Folgeantrag auf Übernahme des
- ☐ Kostenbeitrag/Teilbetrag
Kindertageseinrichtung
- ☐ Kostenbeitrag/Teilbetrag
Kindertagespflege

Eingangsvermerk

Bearbeitungsvermerke

Anschrift der Einrichtung:		Beitrag/ Gebühr monatl. (EUR)	ab (Datum)

Ihre persönlichen Angaben als Antragsteller

Name		PLZ, Wohnort		Geb. Dat.	
Vorname		Straße		Te.-Nr.:	

Ihre Angaben zum Kind / zu den Kindern

Kinder	1. Kind für das die Kostenübernahme beantragt wird	2. Kind für das die Kostenübernahme beantragt wird
Name, Vorname		
Geburtsdatum/ Ort		
Anschrift		
monatliches Einkommen (EUR)		
voraussichtl. Einschulung am		

Eltern der Kinder	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Anschrift des Arbeitgebers		

Einkommen	Vater	Mutter
Arbeitseinkommen (Verdienstbescheinigung beifügen)		
ALG I		
Grundsicherung nach SGB II		
Kindergeld		
Sonstiges		

Notwendige Aufwendungen und Beiträge	Vater	Mutter
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	einfache Km bei Pkw- Nutzung angeben	einfache Km bei Pkw- Nutzung angeben
Unterhaltsleistungen		
Kaltmiete/Hauslasten		
Ratenzahlungsverpflichtungen		
Versicherungen		
Privat- Haftpflicht		
Hausrat		
Sonstige		

Weitere Personen, die im Haushalt der Eltern leben (mit und ohne Einkommen)	
Name, Vorname, Geburtsdatum	monatliches Einkommen (EUR)

Das Einkommen , wie auch die notwendigen Aufwendungen und Beiträge sind mit Nachweisen zu versehen!!!

Hiermit beantrage ich die Beiträge/ die Gebühren zu übernehmen. Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag/ die Gebühr auf das Konto des Trägers der Einrichtung überwiesen wird.

Ich erkläre hiermit, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten vollständig und wahr sind.

Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind, verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme des Beitrages/der Gebühr für die Tageseinrichtung gestellt

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und / oder Familienverhältnissen dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Datenerhebung erfolgt aufgrund § 90 Abs. 2-4 SGB VIII.

Zu diesen Angaben sind sie gemäß §§ 60 ff. SGB I u. §97a SGB VIII verpflichtet.