

Bitte beachten Sie die rechtlichen Hinweise.

Antrag eingegangen am:

**Landratsamt Eichstätt**  
-Amt für Familie und Jugend-

Dienstleistungszentrum Eichstätt  
Gundekarstraße 3  
85072 Eichstätt  
  
Frau Lindner  
Tel.: 08421 70- 3128

Dienstleistungszentrum Lenting  
Bahnhofstr. 16  
85101 Lenting  
  
Frau Schmidt  
Tel.: 08421 70- 3126

E-Mail: [elternbeitraege@lra-ei.bayern.de](mailto:elternbeitraege@lra-ei.bayern.de)

**Antrag auf Übernahme von Elternbeiträgen für Kindertagesbetreuung**  
**2024/2025**  
**Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**  
(Die personenbezogenen Daten werden aufgrund § 90 SGB VIII und §§ 60, 65 SGB I erhoben.)

Antragstellerin / Antragsteller  
Name, Vorname

Tageseinrichtung (z.B. Kinderkrippen, Kindergarten, Hort) / bei Tagespflege: Tagespflegestelle  
Name

**I. Angaben über die persönlichen Verhältnisse**

**Kinder, für welche die Übernahme beantragt wird**  
1. Kind 2. Kind

Name		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
wohnhaft bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____
<u>Nur bei Tagespflege:</u> tägliche Betreuungszeiten:		

Mutter Vater

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Asylbewerber(in)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Asylberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift Straße, Hausnummer PLZ, Ort		
(Tel.-Nummer / E-Mail -> Angabe freiwillig)		

### Weitere im Haushalt lebende Personen

Name, Vorname(n)	Geb.-Datum	Beziehung zum Kind (z.B. Geschwister, Onkel, ...)

### Personen, die außerhalb des Haushaltes leben, für die Unterhalt zu zahlen ist

Name, Vorname(n)	Geb.-Datum	Beziehung zum Kind (z.B. leibl. Geschwister, Stiefgeschwister, ...)	Höhe der Unter- haltsleistung mtl. €

### Familiensituation

Elterliche Sorge (ggf. **Nachweis beilegen** → **Scheidungsurteil/Sorgeerklärung/Negativattest**):

gemeinsam       Mutter       Vater

Familienstand

Mutter:  ledig       verheiratet       getrennt lebend       geschieden       verwitwet

Vater:  ledig       verheiratet       getrennt lebend       geschieden       verwitwet

Versorgung des Kindes

im gemeinsamen Haushalt der Eltern.

beim alleinerziehenden Elternteil

alleinlebend im eigenen Haushalt

im gemeinschaftlichen Haushalt mit  
anderen Personen.

### II. Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Sozialleistungen)

Erhalten Sie Kinderbetreuungskosten von der Arbeitsagentur?  ja       nein

Erhalten Sie oder Ihr/e Kind/er Arbeitslosengeld I?  ja       nein

Erhalten Sie oder Ihr/e Kind/er Arbeitslosengeld II?  ja       nein

Erhalten Sie sonstige Sozialleistungen (*Asylleistungen, Wohngeld, Kinderzuschlag, Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung*)?  ja       nein

**Bitte unbedingt Bescheid/e für den Zeitraum der Antragstellung beifügen.**

**Weitere Einkommensunterlagen** (vgl. Seite 5-6) müssen **beim Bezug von Sozialleistungen nicht** eingereicht werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass

- |                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| - die Sozialhilfeverwaltung, | - die Unterhaltsvorschussstelle,  |
| - die Familienkasse,         | - die Agentur für Arbeit und/oder |
| - das Jobcenter              |                                   |

die zur Bearbeitung dieses Antrags erforderlichen Daten und Bescheide an das Amt für Familie und Jugend übermittelt.

### III. Hinweise

#### **Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.**

Bei fehlender Mitwirkung kann die beantragte Leistung (zumindest vorläufig) versagt werden (§ 66 SGB I).

Unterlagen bzw. Belege über die wirtschaftlichen Verhältnisse sind beizufügen. Originalbelege werden zurückgegeben.

#### **Gewährung der Kostenübernahme erst ab Monat des Antragseingangs:**

Bitte beachten Sie, dass eine rückwirkende Kostenübernahme nicht möglich ist. (§ 16 Abs. 2 Satz 2 SGB I)

#### **Eine Übernahme der Beiträge ist möglich, wenn Eltern oder Kinder**

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch (Bürgergeld),
- Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des Zwölften Buches (HLU und Grundsicherung),
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes beziehen

oder eine **vorrangig** in Anspruch zu nehmende Leistung wie

- Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes oder
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz erhalten.

#### **Hinweis für Bürgergeldempfänger:**

Wird von den Eltern eine Betreuungszeit von mehr als 30 Std. pro Woche für notwendig erachtet und sind diese **nicht berufstätig**, müssen Nachweise vorgelegt werden, warum die Betreuung des Kindes für die Zeit, die die Betreuungsstunden von 30 Std. pro Woche übersteigt nicht selbst gewährleistet werden kann.

Kann dies nicht nachgewiesen werden, ist die Kostenübernahme gemäß § 90 Abs. 4 SGB VIII entsprechend auf den anfallenden Elternbeitrag von 30 Std. pro Woche zu kürzen. Die Kosten für darüber hinausgehende Buchungsstunden sind von den Eltern selbst zu tragen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das Amt für Familie und Jugend bei Bedarf Kontakt mit der Kindertageseinrichtung bzw. dem Träger aufnimmt, die Leistungen direkt an den Einrichtungsträger zahlt sowie die personenbezogenen Daten im erforderlichem Umfang erhebt und speichert.

**Ich/Wir bestätige/bestätigen, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind.** Das Amt für Familie und Jugend weist darauf hin, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafbar sind (§ 263 Strafgesetzbuch) und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, **Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen** dem Amt für Familie und Jugend unverzüglich mitzuteilen.

### Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Für die Verarbeitung Ihrer Daten ist **der Landkreis Eichstätt** verantwortlich.

Sie können auf den folgenden Wegen mit dem Landkreis Eichstätt, Amt für Familie und Jugend, Kontakt aufnehmen:

- mit der Post: Landratsamt Eichstätt, Amt für Familie und Jugend, Residenzplatz 1, 85072 Eichstätt
- per Telefon: 0 84 21 / 70 3000
- per Telefax: 0 84 21 / 70 3040
- per E-Mail: jugendamt@lra-ei.bayern.de

Mit dem behördlichen **Datenschutzbeauftragten** des Landkreises Eichstätt können Sie unmittelbar auf den folgenden Wegen Kontakt aufnehmen:

- mit der Post: Landratsamt Eichstätt, Datenschutzbeauftragte, Residenzplatz 1, 85072 Eichstätt
- per Telefon: Mo/Do unter der Tel: 08421/ 70 1060
- per Telefax: 08421/70 3040
- per E-Mail: datenschutz@lra-ei.bayern.de

### Ihre Angaben werden benötigt, um Ihren Antrag auf Gewährung einer Jugendhilfe zu bearbeiten.

Die Rechtsgrundlage dafür sind die Vorschriften des Sozialgesetzbuches VIII i. V. m. § 67b Abs. 1 S. 1 SGB X.

Ihre Angaben sind freiwillig. Wenn Sie keine Angaben oder keine vollständigen Angaben machen, können wir Ihren Antrag nicht oder nicht richtig bearbeiten. Das könnte dazu führen, dass die beantragte Jugendhilfe nicht bewilligt oder bearbeitet werden kann.

Zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben übermitteln wir im Einzelfall je nach Sachlage die erforderlichen Daten an andere Behörden und Stellen. Unterliegen die Daten der Schweigepflicht, dürfen diese nur unter den gesetzlichen Voraussetzungen der §§ 203 StGB, 65 SGB VIII übermittelt werden (z. B. mit Ihrer Einwilligung).

Die von Ihnen gemachten Angaben speichern wir in elektronischer Form auf einem Server.

**Wir speichern Ihre Daten nur solange wir sie zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben benötigen.** Die Daten werden zehn Jahre aufbewahrt und anschließend gelöscht.

### Sie haben folgende Rechte:

- Sie können von uns **Auskunft** über Ihre Daten verlangen, die wir gespeichert haben.
- Sie können von uns eine **kostenlose Kopie** dieser Daten verlangen.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **berichtigen**, wenn sie unrichtig sind.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **vervollständigen**, wenn sie unvollständig sind.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu **löschen**, wenn wir sie nicht mehr benötigen. Dies könnte insbesondere dann der Fall sein, wenn Sie Ihren Antrag zurücknehmen oder der Verarbeitung Ihrer Daten widersprechen.
- Sie können von uns verlangen, die Verarbeitung Ihrer Daten **einzuschränken**. Das können Sie insbesondere dann tun, wenn Sie verlangt haben, Ihre Daten zu berichtigen und noch nicht geklärt ist, ob die Daten tatsächlich unrichtig sind.
- Sie können Ihre Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit **widerrufen**. Der Widerruf gilt aber nicht rückwirkend. Er macht die vor dem Widerruf stattgefundenene Verarbeitung Ihrer Daten nicht rechtswidrig.

Sie können sich über uns beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, Wagnmüllerstraße 18, 80538 München, E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de **beschweren**.

## IV. Unterschrift

(Ort, Datum, Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

**Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich!**



### 3. Ausgaben

#### Notwendige Ausgaben zur Erzielung des Einkommens

Aufwendungen für **Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte** (in der Pauschale sind die Kosten der Kfz-Versicherung bereits enthalten)

- Auto / Mofa / Fahrrad: Entfernungskilometer einfach: \_\_\_\_\_ km
- Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_ Tage
- Auslagen öffentliche Verkehrsmittel (z.B. Bus-/Zugfahrtschein)
- Mehraufwendungen infolge einer **doppelten Haushaltsführung**  
(Nachweis: Mietvertrag und Kontoauszug)

#### Kosten der Unterkunft

##### Wohnhaft in Miete

- Mietbescheinigung
- Mietvertrag i.V.m. aufgeschlüsselter Nebekostenabrechnung
- Gebührenbescheide (z. B. Kanal, Müll)
- Kaminkehrerkosten

##### Wohnhaft im Eigenheim

- Bescheide über öffentliche Gebühren und Abgaben (z.B. Grundsteuer, Kanal, Müll)
- Darlehensverträge und letzten Jahreskontoauszug (geleistete Zinsen)
- Nachweis über Erbpachtzins
- Kaminkehrerkosten
- evtl. Nachweis über anteilige Kosten für Hausmeister / -verwalter

#### Sonstige Ausgaben

##### Versicherungsbeiträge (nicht für Dritte)

Haftpflicht-, Hausrat-, Unfall-, Kranken-, Glasbruch-, Gebäude-, Feuer-, Sterbegeld-, Einbruchdiebstahl-, Wasserschäden-, Sterbegeld-, Risikolebens-, Riester-Renten-, (reine) Berufsunfähigkeitsversicherung)

Kapitalbildende Versicherungen zur privaten Altersvorsorge dienen der Vermögensbildung und sind **nicht** absetzbar.

Als **Nachweis** bitte Versicherungsschein oder Versicherungspolice **und** aktuellen Kontoauszug vorlegen.

Beiträge für **Berufsverbände**: \_\_\_\_\_ € mtl. (Nachweis vorlegen)

##### Besondere Belastungen

- Unterhaltszahlungen** (Unterhaltsverpflichtung und letzten vier Kontoauszüge beilegen)
- Ausgaben für notwendige Ersatzbeschaffungen** (z.B. Waschmaschine, Rechnung beilegen)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

**Unterschrift**

#### IV. Bestätigung der Tageseinrichtung

Für den Platz/die Plätze fallen monatlich ab \_\_\_\_\_ (**Datum**) folgende Kosten an:

Buchungszeit wöchentlich (Std.) \_\_\_\_\_ (**Bitte Buchungsvereinbarung beilegen.**)

Leistungen 1. Kind		Leistungen 2. Kind		Leistungen 3. Kind	
Beitrag	_____ €	Beitrag	_____ €	Beitrag	_____ €
Spielgeld	_____ €	Spielgeld	_____ €	Spielgeld	_____ €
./.. Staatszuschuss	_____ €	./.. Staatszuschuss	_____ €	./.. Staatszuschuss	_____ €
Gesamtbeitrag	_____ €	Gesamtbeitrag	_____ €	Gesamtbeitrag	_____ €
Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kitafino	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	kitafino	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	kitafino	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Beiträge sind **ohne** Mittagessen, Getränke, Portfolio oder sonstige Nebenkosten anzugeben!

**Besteht im August Beitragspflicht?**  ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Tageseinrichtung

#### V. Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Die vorstehenden Angaben sind melderechtlich richtig.

Gemeldet seit \_\_\_\_\_

Es sind keine weiteren Personen dort gemeldet.

Folgende weitere Personen sind unter der Anschrift gemeldet:  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, evtl. Verwandtschaftsverhältnis)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Gemeinde / Markt / Verwaltungsgemeinschaft

\_\_\_\_\_  
Siegel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift