

Bitte beachten Sie die rechtlichen Hinweise.

Antrag eingegangen am:

Landratsamt Eichstätt

-Amt für Familie und Jugend-

Residenzplatz 1
85072 Eichstätt

Dienstleistungszentrum Lenting
Bahnhofstr. 16
85101 Lenting

Antrag auf Übernahme von Elternbeiträgen für Kindertagesbetreuung

Kindergartenjahr 2021/2022

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"/> _____
(voraussichtliche) Einschulung		
Nur bei Tagespflege: 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

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** entsprechende/n Bescheid/e beifügen.

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 und Unterschrift

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 meiner Familie sind beizufügen. Originalbelege werden zurückgegeben.

Nicht zuzumuten sind Kostenbeiträge immer dann, wenn Eltern oder Kinder

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch,
- Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des Zwölften Buches oder
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes beziehen oder
- wenn die Eltern des Kindes Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes oder
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz erhalten.

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 / 70 123
- per Telefax: 0 84 21 / 70 10 123
- 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: 08421/70-0
- per Telefax: 08421/70-222
- 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 stattgefundene 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**.

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

Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich!

Folgende Unterlagen sind nur von dem/den mit dem/den Kind/ern zusammenlebenden Eltern / -teilen dem Antrag beizulegen.

Ggf. Sorgerechtsnachweis (Scheidungsurteil / Sorgeerklärung / Negativattest / Gerichtsurteil

1. Arbeitsverhältnis der kostenbeitragspflichtigen Person

Beschäftigt als
Arbeitgeber (mit Anschrift) der letzten 12 Monate:
<input type="checkbox"/> Ich war im Kalenderjahr in keinem Beschäftigungsverhältnis.

2. Einnahmen

Zum Einkommen gehören grundsätzlich alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert.

<input type="checkbox"/> Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit (Lohn-/Gehaltsabrechnung der letzten 12 Monate, Arbeitsvertrag)	
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Tätigkeit (Anlage S der Steuererklärung / Gewinn- und Verlustrechnung / letzten Einkommenssteuerbescheid)	
Sozialleistungen – Bescheide bitte beilegen!	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV - Jobcenter)
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen	<input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld (Bundesagentur für Arbeit)
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Grundsicherung
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt
<input type="checkbox"/> Wohngeld / Lastenzuschuss	<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen (UVG)
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Unterhaltsleistungen , mtl. _____ € Belege Ehegatten-/Kindesunterhalt, getrennt nach Personen (Verpflichtungsurkunde, Gerichtsbeschluss <u>und</u> letzten 4 Kontoauszüge)	
Sonstiges Einkommen – Bescheide bitte beilegen!	
<input type="checkbox"/> Renten (Witwen-/Waisenrente, Erwerbs-/Berufsunfähigkeitsrente, ...)	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld	
<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Familiengeld
<input type="checkbox"/> Krippengeld (Zentrum Bayern Familie und Soziales)	
<input type="checkbox"/> Kindergeld (ggf. aktueller Kontoauszug)	<input type="checkbox"/> Krankengeld
<input type="checkbox"/> Renten (Witwen-/Waisenrente, Erwerbs-/Berufsunfähigkeitsrente, ...)	
<input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten (Bundesagentur für Arbeit)
<input type="checkbox"/> BaföG (Studienbescheinigung bitte beilegen)	<input type="checkbox"/> Stipendien (Studienbescheinigung bitte beilegen)

<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> Unterstützung von Dritten Personen (z.B. Eltern, Verwandten, Freunden) - (letzten 4 Kontoauszüge)
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Vermietung oder Verpachtung : mtl. _____ € (Anlage V zur Steuererklärung / Aufstellung der Einkünfte und Ausgaben / Miet-/Pachtverträge)	
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Gewerbebetrieb (Anlage G zur Steuererklärung bzw. Gewinn- und Verlustrechnung bitte vorlegen)	
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft (Anlage L zur Steuererklärung bzw. Gewinn- und Verlustrechnung bitte vorlegen)	
<input type="checkbox"/> Monatliches <u>NETTO</u> -Einkommen des Partners : _____ €	

Sofern das Feld nicht angekreuzt ist, bestätige ich, dass ich keine Einkünfte dieser Einkommensart aktuell erziele.

3. Ausgaben

<p>Notwendige Ausgaben zur Erzielung des Einkommens</p> <p>Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (in der Pauschale sind die Kosten der Kfz-Versicherung bereits enthalten)</p> <p><input type="checkbox"/> Auto / Mofa / Fahrrad: Entfernungskilometer einfach: _____ km</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitstage pro Woche: _____ Tage</p> <p><input type="checkbox"/> Auslagen öffentliche Verkehrsmittel (z.B. Bus-/Zugfahrtschein)</p> <p><input type="checkbox"/> Mehraufwendungen infolge einer doppelten Haushaltsführung (Nachweis: Mietvertrag und Kontoauszug)</p>
<p>Kosten der Unterkunft</p> <p>Wohnhaft in Miete</p> <p><input type="checkbox"/> Mietbescheinigung</p> <p><input type="checkbox"/> Mietvertrag</p> <p><input type="checkbox"/> evtl. letzte Nebenkostenabrechnung</p> <p><input type="checkbox"/> ggf. Gebührenbescheide (z. B. Kanal, Müll)</p> <p><input type="checkbox"/> ggf. Kaminkehrerkosten</p> <p>Wohnhaft im Eigenheim</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheide über öffentliche Gebühren und Abgaben (z.B. Grundsteuer, Kanal, Müll)</p> <p><input type="checkbox"/> Darlehensverträge und letzten Jahreskontoauszug (geleistete Zinsen)</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über Erbpachtzins</p> <p><input type="checkbox"/> Kaminkehrerkosten</p> <p><input type="checkbox"/> evtl. Nachweis über anteilige Kosten für Hausmeister / -verwalter</p>

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)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.
Ich habe von den Datenschutzbestimmungen Kenntnis genommen.

(Ort, Datum, **Unterschrift/en** der mit dem/n Kind/ern zusammenlebenden Eltern/-teilen

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, Fahrtkosten, Englischunterricht 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