

Antrag auf Ermäßigung des Elternbeitrages für den Besuch einer Kindertageseinrichtung gem. § 90 Abs. 3, 4 SGB VIII, § 7 KiTaG, § 8 Kita-Satzung

Bitte in Ihrem zuständigen Sozialzentrum einreichen

Erstantrag Folgeantrag Änderungsantrag

1. Persönliche Daten Antragstellende:

	Elternteil 1 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Elternteil 2 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d (nur wenn sie gemeinsam im Haushalt leben)
Name		
Vorname(n)		
Geburtsdatum /-ort		
Adresse (Straße, PLZ, Ort)		
E-Mail und Telefonnummer (für Rückfragen)		
Nationalität		

2. Die Ermäßigung wird beantragt für:

Name(n), Vorname(n)
Ermäßigung ab (Tag, Monat, Jahr)
Kindertageseinrichtung und Träger (Name/Bezeichnung, Ort)
Weitere Kinder in dieser Kindertageseinrichtung (für Kinder in anderen Einrichtungen sind eigene Anträge zu stellen!)

3. Wir erhalten folgende Leistungen:

	Elternteil 1	Elternteil 2 (nur wenn sie gemeinsam im Haushalt leben)
Grundsicherung für Arbeitssuchende SGB II Leistungen/ Bürgergeld/ Sozialgeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Wohngeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Kinderzuschlag § 6a Bundeskindergeldgesetz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII 3. Kapitel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung SGB XII 4. Kapitel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

Bitte fügen Sie einen aktuellen Bescheid in Kopie bei.

Bei Bezug einer dieser Leistungen müssen die Punkte 4 bis 7 nicht ausgefüllt werden. Weiter mit Punkt 8.

Alle weiteren Angaben und Unterschriften des 2. Elternteils sind nur notwendig, wenn Sie gemeinsam in einem Haushalt leben.

4. Familienverhältnisse: (alle im Haushalt lebenden Personen sind aufzuführen, außer Antragstellende zu 1.)

	Name	Vorname	Geburtsdatum/ -ort	Tätigkeit (Kita, Schule, Ausbildung, Sonstiges)	Nationalität	Familienverhältnis zu:	
						Elternteil 1	Elternteil 2
1. Kind <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d						Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Kind <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d						Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Kind <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d						Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. Kind <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d						Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leibl. Kind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Personen <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d (z.B. Stiefmutter/-vater, Lebenspartner)							

5. Einkommensverhältnisse:

Alle Einnahmen der im Haushalt lebenden Personen sind anzugeben und durch <u>Nachweise</u> zu belegen!		
Einkommensart	Elternteil 1	Elternteil 2 (nur wenn sie gemeinsam im Haushalt leben)
Selbständige Arbeit (Steuerbescheid, GuV, BWA, EÜ)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
nicht selbständige Arbeit (Netto) (Nachweise mind. der letzten 12 Monate)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (auch Saisonvermietung)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Kindergeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
BAföG / Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Elterngeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Rente(n)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von
Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
für Kind 1	in Höhe von	in Höhe von
für Kind 2	in Höhe von	in Höhe von
für Kind 3	in Höhe von	in Höhe von
für Kind 4	in Höhe von	in Höhe von
Sonstige Einnahmen: (z. B. Ausbildungsvergütung, Halbwaisenrente, Aushilfen, Übergangsgebühren, Erstattungen Finanzamt, etc.)	in Höhe von	in Höhe von
	in Höhe von	in Höhe von

6. Aufwendungen: (aktuelle Belege bitte in Kopie beifügen!)**6.1 Unterhaltszahlungen für Kinder außerhalb des Haushaltes** (bitte Kontoauszüge etc. beifügen)

Name, Vorname des unterhaltsberechtigten Kindes	Geburtsdatum	Familienverhältnis zur Person unter Punkt 1	mtl. Unterhaltszahlung
		<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Sonstiges	
		<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Sonstiges	

6.2 Erwerbstätigkeit

Ausgaben	Elternteil 1		Elternteil 2 (nur wenn sie gemeinsam im Haushalt leben)	
	Fahrtkosten zur Arbeitsstätte	in Höhe von		in Höhe von
Art des Beförderungsmittels (bitte Fahrkarten, aktuelle Rechnungen beifügen)	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Roller <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Roller <input type="checkbox"/> Sonstiges
Einfache Fahrstrecke / km	von	nach	von	nach
regelmäßige Arbeitstage pro Woche				
Beiträge zu Berufsverbänden	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von		<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	
Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von		<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	
Doppelte Haushaltsführung (aus betrieblichem Anlass notwendige Begründung eines zweiten Haushalts)	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von		<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	

6.3 Versicherungen (bitte Unterlagen beifügen → Kontoauszüge sind nicht ausreichend!)

Versicherungsart	Beträge in Euro			
	monatlich	¼-jährlich	½-jährlich	jährlich
Privathaftpflichtversicherung				
Hausratversicherung				
Unfallversicherung				
Private Altersvorsorge (muss Vorgaben der Riester Versicherung entsprechen)				
Private / zusätzliche Krankenversicherung				
Pkw-Haftpflichtversicherung				
Sonstige Versicherungen				

6.4 Miete (bitte Unterlagen beifügen → Kontoauszüge nicht ausreichend!)

Wohnfläche in m ² und Baujahr	m ²	Baujahr
monatliche Gesamtmiete: (bitte Mietvertrag beifügen)		
Kaltmiete (inkl. kalter Nebenkosten z.B. Müllabfuhr, Hausmeister, Grundsteuer, Wasser/Abwasser etc.)		
Heizkosten (z.B. Heizöl, Fernwärme, Erdgas, Wärmepumpe etc.)	Heizart	monatliche Kosten

6.5 Wohneigentum (bitte Unterlagen beifügen → Kontoauszüge sind nicht ausreichend!)

	monatlich in Euro		jährlich in Euro	
Schuldzinsen -keine Tilgungsraten- (bitte Jahreskontoauszug beifügen)				
Grundsteuer B				
Entwässerungsgebühr				
Frischwassergebühr				
Kanalisationsgebühr				
Müllabfuhrgebühr				
Straßenreinigungsgebühr				
Schornsteinreinigungsgebühr				
Gebäudehaftpflichtversicherung				
Klärgrubenreinigung				
Heizkosten (z.B. Heizöl, Fernwärme, Erdgas, Wärmepumpe etc.)	Heizart	in Höhe von	Heizart	in Höhe von
Sonstige Kosten:				

7. Anmerkungen:

8. Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig sowie durch aktuelle Belege (Bescheide, Rechnungen, usw.) in der Anlage nachgewiesen. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben (insbesondere über die Einkommensverhältnisse) werde/n ich/wir dem für meinen/unseren Wohnort zuständigen Sozialzentrum unverzüglich mitteilen. Falsche Angaben können ein Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren nach sich ziehen.

Falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen verpflichten zur Rückerstattung der empfangenen Leistungen.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2
(nur wenn sie gemeinsam im Haushalt leben)

9. Informationen über gespeicherte Daten gem. Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung DSGVO i. V. m. § 62 Abs. 2 Satz 2 Sozialgesetzbuch SGB VIII

Ihre gemachten Angaben unterliegen dem Sozialgeheimnis im Sinne von § 35 Abs. 1 Sozialgesetzbuch SGB I. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zwecke der Berechnung einer möglichen Ermäßigung des Elternbeitrages für den Besuch einer Kindertageseinrichtung.

Ihre Daten werden nur mit Ihrer Einwilligung (siehe unten) weitergegeben. Ihre Daten werden bei uns in Akten erfasst und elektronisch in Dateien gespeichert. Hierzu sind wir gesetzlich aufgrund von Artikel 6 Abs. 1e) DSGVO in Verbindung mit den §§ 62 bis 64 Sozialgesetzbuch SGB VIII berechtigt.

Sie haben das Recht, Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten zu erhalten. Weiter können Sie verlangen, dass nicht mehr erforderliche Daten über Sie bei uns gelöscht werden.

Möchten Sie eines Ihrer Rechte in Anspruch nehmen oder haben Sie Fragen zum Datenschutz, dann wenden Sie sich bitte an die Datenschutzbeauftragten der Datenschutz Nord Gruppe unter Telefonnummer 040 / 59 36 160 412 oder der der E-Mail: kreisnordfriesland@datenschutz-nord.de.

Einverständniserklärung für die Datenweitergabe

Mir ist bekannt, dass es für die Bearbeitung dieses Antrages erforderlich sein kann, dass der Fachbereich Jugend Familie und Bildung Informationen der zuständigen Behörde für folgende Leistungsbereiche erhält: SGB II (ALG II), SGB VIII, SGB XII, Asylleistungen und Wohngeld. Ich bin damit einverstanden, dass der Fachbereich Jugend, Familie und Bildung im Einzelfall mit den vorgenannten zuständigen Behörden in einen Datenaustausch tritt, soweit es für die Bearbeitung dieses Antrags erforderlich ist. Mir ist auch bekannt, dass durch die Erteilung der Einverständniserklärung keine automatische Weiterleitung der Veränderungen der persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse erfolgt.

Weiter bin ich damit einverstanden, dass eine Erhöhung des monatlichen Eigenanteils dem zuständigen Träger der Kindertagesstätte mitgeteilt wird.

Diese Einverständniserklärung erfolgt freiwillig und mir ist bekannt, dass ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2
(nur wenn sie gemeinsam im Haushalt leben)