

**Antrag auf Förderung in Tageseinrichtungen
nach §§ 22 und 90 Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII)**

1. Kind:

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		Straße	
Geburtsdatum		PLZ, Wohnort	
Geburtsort		Ortsteil	
Geschlecht (m/w)		Sorgerechtsinhaber	

Befinden sich weitere Kinder in der Tagesstätte? Wenn ja:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name _____ Geburtsdatum: _____

2. a) Mutter

Name		ggf. Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer		Straße	
PLZ, Wohnort		Ortsteil	
Art und Höhe des mtl. Einkommens (z. B. Arbeitsentgelt, Arbeitslosengeld/ALG II) - wenn innerhalb der Haushaltsgemeinschaft -		Name und Anschrift des Arbeitgebers	

2. b) Vater

Name		ggf. Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer		Straße	
PLZ, Wohnort		Ortsteil	
Art und Höhe des mtl. Einkommens (z. B. Arbeitsentgelt, Arbeitslosengeld/ALG II) - wenn innerhalb der Haushaltsgemeinschaft -		Name und Anschrift des Arbeitgebers	

2. c) Weitere Mitglieder der Haushaltsgemeinschaft

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind	Art und Höhe des mtl. Einkommens (Angabe bei Stiefelnternteilen freiwillig)

2. d) **Verfügen Sie über weitere Einkünfte**, z. B. aus selbstständiger und nicht selbstständiger Arbeit, Land- und Forstwirtschaft, Vermietung, Verpachtung, Kapitalvermögen, Renten, Pensionen, Leistungen der Agentur für Arbeit oder der Krankenkasse, BAföG, Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, ALG II, sonstige Einkünfte? Bitte geben Sie Art und Höhe auf einem gesonderten Blatt an und fügen Sie entsprechende Nachweise bei!

2. e) **Kindergeld** gezahlt / beantragt (nicht zutreffendes streichen) (**Pflichtangabe**) ja nein (Beleg beifügen)

2. f) **Kinderzuschlag** gezahlt/beantragt (nicht zutreffendes streichen) (**Pflichtangabe**) ja nein (Bescheid beifügen)

3. a) Kaltmiete und Mietnebenkosten (bitte Mietvertrag beifügen)

3. b) **Wohngeld** beantragt ja nein (bitte ggf. Bescheid vorlegen)

3. c) Hausrat-/Haftpflichtversicherung/Kfz.-**Haftpflicht**-Versicherung

3. d) Bei Wohnungs- und Hauseigentum: Wasser-, Kanal-, Müll-, Schornsteinfegergebühren, Grundsteuer, Feuer- und Gebäudehaftpflichtversicherung, Sonstiges, Eigenheimzulage/Steuerbescheid/Lastenzuschuss

3. e) Einfache Entfernung zum Arbeitsort bzw. Kosten öffentlicher Verkehrsmittel bei nicht selbstständiger Tätigkeit

3. f) Besondere Belastungen (bei Schuldverpflichtungen aufgeteilt in Zins- und Tilgungsleistung und Angabe des Entstehungsgrundes)

4. a) **Betreuungseinrichtung**

Name der Kindertagesstätte: _____

Anschrift: _____

4. b) Seit wann besucht Ihr Kind die Kindertagesstätte _____ (**Pflichtangabe**)

4. c) Welchen Beitrag (**ohne Essensgeld**) zahlen Sie mtl. _____ € (**Pflichtangabe**)

Alle Angaben sind durch geeignete Nachweise zu belegen, da ansonsten keine Berücksichtigung erfolgen kann.

Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte ein Zusatzblatt benutzen.

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind.
Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Träger der Hilfe mitzuteilen habe.

Datum

Unterschrift des/der sorgeberechtigten Elternteils/Eltern