Landratsamt Aichach-Friedberg
Kreisjugendamt
Münchener Str. 9
86551 Aichach

LANDRATSAMT
AICHACH-FRIEDBERG

Frau Wohlmuth, 08251/92-413
Frau Hugl, 08251/92-254
Frau Barz, 08251/92-277

Antrag auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge gem. § 90 i. V. m. §§ 22, 22a SGB VIII

Informationen zum Datenschutz gem. DSGVO erhalten Sie bei Ihrem Sachbearbeiter oder Ihrer Sachbearbeiterin oder unter diesem QR-Code:

Anlagen zum Antrag
- Bestätigung der Kindertageseinrichtung
- Bestätigung der Meldebehörde

Der Antrag gilt längstens bis zum Ablauf des laufenden Beitragsjahres (31.08.).
Bei weiterem Bedarf ist rechtzeitig vor Beginn des neuen Betreuungsjahres (01.09.) ein neuer Antrag zu stellen.

☐ **Kinderkrippe (ab 1 Jahr)**
Bayerisches Krippengeld wurde beantragt: ☐ **ja** ☐ **nein**
☐ **Kindergarten (ab 3 Jahre)**
☐ **Kinderhort (ab Schulalter bis max. 14 Jahre)**

☐ **Erstantrag** ☐ **Folgeantrag**

Eingangsstempel/Datum/
Namenszeichen:

Der Antrag ist vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und mit den erforderlichen Nachweisen (in Kopie) einzureichen. Zutreffendes ist anzukreuzen.

Antragsteller/in (Vormund, Betreuer, Bevollmächtigter bitte Betreuerausweis/Vollmacht beifügen!)	
Familienname, Vorname(n)	Telefon-/Handynummer für Rückfragen
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	E-Mail-Adresse für Rückfragen
Welche Sprache wird in der Familie vorwiegend gesprochen? ☐ deutsch ☐ oder	

1. Kinder, für die die Übernahme beantragt wird:

	Familienname, Vorname(n)	Geschlecht	Geb. Datum	Geb. Ort	Staatsangehörigkeit
1.					
2.					

Folgender Betreuungsaufwand wird beantragt:

☐ bis zu 6 Std. täglich	☐ mehr als 6 Std. täglich bzw. Hortbetreuung Nachweise sind hierzu erforderlich! (z. B. Bestätigung des Arbeitgebers über Ihre Arbeitszeiten, Eingliederungsvereinbarung, Migrationshintergrund etc.)

Bitte beide Elternteile angeben, auch wenn Sie getrennt leben:

2. Eltern	**Mutter:** **Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein**	**Vater:** **Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein**
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebenspartnerschaft ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebenspartnerschaft ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet
Staatsangehörigkeit		
Wohnanschrift, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		

3. Bezug von Sozialleistungen (bitte Bescheide in Kopie beifügen!)	**Mutter**	**Vater**
Ich erhalte **Bürgergeld vom Jobcenter**.	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt
Ich erhalte **Wohngeld**.	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt
Ich erhalte **Kinderzuschlag**.	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt
Ich erhalte **Leistungen der Sozialhilfe nach dem SGB XII** (Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung).	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt
Ich erhalte **Leistungen nach §§ 2,3 AsylbLG**.	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt

<u>Hinweis:</u> Sofern Sie eine Sozialleistung nach Nr. 3 beziehen und hierzu einen gültigen Bescheid vorlegen, entfällt eine weitere Einkommensberechnung. Nr. 4-6 entfallen.

4. Einkommen (€) (bitte Einkommensnachweise in Kopie beifügen!) Bei getrennt lebenden Eltern nur die Angaben des Elternteils, bei dem das/die Kind/er wohnen.			
		Mutter	**Vater**
	mtl. Nettoeinkommen (mit Weihnachts- und Urlaubsgeld) der letzten 12 Monate		
	Name und Anschrift des Arbeitgebers		
	tägliche/wöchentliche Arbeitszeiten		
	Steuererstattung vom Vorjahr		
	Arbeitslosengeld I oder andere Förderung von Arbeitsagentur	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt
	Teilnahme an einer Umschulung/ Maßnahme von Arbeitsagentur	☐ ja ☐ nein ☐ Kinderbetreuungskosten beantragt	☐ ja ☐ nein ☐ Kinderbetreuungskosten beantragt
	Sonstige Einnahmen (z. B. Krankengeld, Nebenjob, private Zuwendungen, Rente, Pension, Miet-/Pachteinkünfte, Zinseinkünfte, Elterngeld, BaföG, Berufsausbildungsbeihilfe, etc.)		
	Kindergeld gesamt für alle Kinder		
	Kindes- oder Ehegattenunterhalt, Unterhaltsvorschuss (Angabe der Höhe für jeweilige Person)		
	Übernahme der Kinder-betreuungskosten wurde als Mehrbedarf beim Unterhalts-pflichtigen beantragt	☐ in Höhe von ☐ wurde nicht beantragt	☐ Unterhaltspflichtiger ist finanziell nicht in der Lage Mehrkosten zu übernehmen

5. Notwendige Aufwendungen/Fahrtkosten (Fahrkarte in Kopie beifügen!)			
	Fahrtkosten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte:	km einfache Wegstrecke € für öffentl. Verkehrsmittel	km einfache Wegstrecke € für öffentl. Verkehrsmittel
5.1 Versicherungen und Beiträge zur Altersvorsorge (€)(bitte aktuelle Belege beifügen!)			
	Hausratversicherung		
	Privathaftpflichtversicherung		
	Rechtsschutzversicherung		
	Unfallversicherung		
	sonstige Versicherungen (nicht vermögensbildend!)		
	Beiträge zur privaten Alters-vorsorge, z. B. „Riester-Rente“		

5.2 Ausgaben für Unterkunft (bitte Mietvertrag und Belege in Kopie beifügen!)

	☐ Kaltmiete €/mtl. ☐ Betriebskosten € / mtl. ☐ Heizkosten / mtl. ☐ Wohnfläche qm	☐ mtl. Zinsbelastung für Eigenheim ☐ Grundsteuer ☐ Müllgebühren ☐ Wasser/Kanal ☐ Kaminkehrer ☐ Wohngebäudeversicherung	€/mtl. €/mtl. €/mtl. €/mtl. €/mtl. _____ €/mtl.

5.3 Schuldverpflichtungen (Kreditvertrag und aktuelle Zahlungsnachweise in Kopie beifügen!)

	in Höhe von Laufzeit der Raten Höhe der Raten Begründung der Kreditaufnahme:		

6 Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers

	Familienname, Vorname(n)	Geb. Datum	Einkommen netto mtl.
1.			
2.			
3.			
4.			

6.1 Kinder, die außerhalb des Haushalts leben und für die Unterhalt zu zahlen ist
(Heim, Pflege, bei anderem Elternteil) Bitte aktuelle Belege vorlegen!

	Familienname, Vorname(n)	Geb. Datum	Unterhalt in Höhe von
1.			
2.			

Erklärung:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die vom Kreisjugendamt Aichach-Friedberg zu erbringenden Leistungen direkt an den Einrichtungsträger gezahlt und die personenbezogenen Daten vom Kreisjugendamt in erforderlichem Umfang erhoben und gespeichert werden.

Ich bestätige/Wir bestätigen hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können.

Mir/Uns ist bekannt, dass Jugendhilfe, die aufgrund von unvollständigen, unwahren oder verspäteten Angaben gewährt wurde, zurückgefordert werden kann.

Ich werde/Wir werden dem Kreisjugendamt jede Veränderung meiner/unserer Anschrift, sowie meiner/unserer Einkommens- und Familienverhältnisse während des Hilfebezuges unaufgefordert und unverzüglich mitteilen (§ 60 Sozialgesetzbuch I).
Dies gilt auch für weitere Anträge auf andere Sozialleistungen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

_____

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Bestätigung der Meldebehörde

(Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft)

Folgende im Antrag auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge aufgeführten Personen sind unter der genannten Adresse gemeldet und halten sich hier auf:

Name, Vorname	Geburtsdatum, -Ort	seit

Bitte unbedingt ausfüllen, ob
weitere Person(en) unter der im Antrag genannten Adresse gemeldet sind oder sich hier aufhalten:

Name, Vorname	Geburtsdatum, -Ort	seit

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift des Einwohnermeldeamtes

LANDRATSAMT
AICHACH-FRIEDBERG

Kreisjugendamt
Münchener Str. 9, 86551 Aichach

Anlage zum Antrag
auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge
für die Kindertagesbetreuung

....
Kindertageseinrichtung Datum

Bestätigung der Kindertageseinrichtungen

(bitte zutreffendes im Text ankreuzen!)

Das Kind ....., geb..... besucht

ab ..... die Gruppe

☐bis 4 Stunden
☐ bis 5 Stunden
☐ bis 6 Stunden
☐ bis 7 Stunden (bitte Hinweise beachten)
☐ bis 8 Stunden
☐ bis 9 Stunden

in der Zeit von ..... bis ..... Uhr.

Das Kind hat Anspruch auf den Beitragszuschuss des Freistaates Bayern i.H.v. 100,00 €
ja ☐ nein ☐

Die Gebühren (**ohne** Wahlleistungen und Mittagsverpflegung**)** betragen nach Abzug des staatl. Zuschusses dafür mtl.
..... € und werden ☐11 x ☐12 x im Jahr erhoben

Migrations-Kind:
☐ ja ☐nein

Sprachprobleme:
☐ja ☐ nein

Das Kind erhält eine Mittagsverpflegung ☐ ja ☐ nein

Die Beiträge sollen auf das Konto des Einrichtungsträgers überwiesen werden

Bank: .....
IBAN: ..... BIC: .....

Name des Einrichtungsträgers: .....

Hinweis:

Die Gebühren in einer Tageseinrichtung werden grundsätzlich bis 6 Stunden täglich übernommen (vgl.Art. 2 Abs. 2 BayKiBiG). **Bei mehr als 6 Betreuungsstunden sowie bei Hortbetreuung bitten wir um eine schriftliche pädagogische Stellungnahme:**

.....
.....
.....
.....

Stempel und Unterschrift der Kindertageseinrichtung

Ansprechpartner u. Tel. Nr. bei Rückfragen