

<b>Antrag auf Übernahme des Teilnahmebeitrags für eine Tageseinrichtung</b>	Eingangsvermerke
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Essensgeld (bei Bezug von Sozialleistungen erfolgt die <u>Übernahme durch Bildung und Teilhabe</u> , hier ist ein separater Antrag zu stellen!)	
Ich beantrage die Kostenübernahme ab: _____ (Monat/Jahr)	
Name der Tageseinrichtung	

<b>Antragsteller/in</b>	
Nachname, Vorname(n)	Telefon / Telefax
Anschrift	E-Mail


**1. Kind, für das die Übernahme beantragt wird:**

Nachname, Vorname(n)		Geburtsdatum	
Anschrift		Staatsangehörigkeit	
Monatliches Einkommen (Nachweise beifügen!)	Kindergeld: _____ €	Unterhalt/UVG: _____ €	
	(Halb)waisenrente: _____ €	Sonstiges: _____ €	
Buchungszeit Kinderkrippe/Kindergarten	<input type="checkbox"/> bis zu 6 Stunden	<input type="checkbox"/> mehr als 6 Stunden	
Buchungszeit Hort	<input type="checkbox"/> bis zu 4 Stunden	<input type="checkbox"/> mehr als 4 Stunden	

Es besteht lediglich Anspruch auf eine Kostenübernahme von bis zu 30 Wochenstunden bei Krippen- und Kindergartenkindern und bis zu 20 Wochenstunden bei Hortkindern. Eine höhere Buchungszeit muss schriftlich begründet werden!

Ich benötige mehr als 20/30 Wochenstunden Betreuungszeit für mein Kind, da

Beide Elternteile berufstätig sind.  
 Beide Elternteile einen IK/Sprachkurs besuchen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_



Weiterhin ist ein Nachweis (z. B. Lohnbescheinigung oder Arbeitsvertrag, Bestätigung IK/Sprachkurs, etc.) beizulegen. Ohne die entsprechenden Nachweise kann keine höhere Buchungszeit bewilligt werden!

<b>2. Eltern des Kindes</b>	<b>Mutter</b>	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<b>Vater</b>	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Nachname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Staatsangehörigkeit				
Anschrift				
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber				

### 3. Monatliches Einkommen

<input type="checkbox"/> Bürgergeld (Bescheid als Kopie beifügen!)	<input type="checkbox"/> Wohngeld (Bescheid als Kopie beifügen!)	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (Bescheid als Kopie beifügen!)
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (Bescheid als Kopie beifügen!)	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe (Bescheid als Kopie beifügen!)	
Erhalten Sie von Dritten Kinderbetreuungskosten oder wurden diese beantragt? (Bayerisches Krippengeld, Agentur für Arbeit, Krankenkasse,...)	<input type="checkbox"/> Ja (Nachweise beifügen!)  <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Nein

ERHALTEN SIE **KEINE** SOZIALLEISTUNG (BÜRGERGELDDLEISTUNGEN, WOHNUNGELD, KINDERZUSCHLAG, ASYLLEISTUNGEN)  
FÜLLEN SIE BITTE FOLGENDE ANGABEN (4. SONSTIGES) AUS UND LEGEN SIE DIE DAZUGEHÖRIGEN NACHWEISE BEI!

4. Sonstiges	Mutter			Vater		
Nettoverdienst monatlich (Abrechnungen der letzten 12 Monate beifügen!)						
Sonstiges Einkommen (z. B. Elterngeld, Krankengeld, BAB, BAföG, Rente, Unterhalt, Miete, ...)						
Arbeitsmittel						
Ratenzahlungen <u>Bitte Grund und Laufzeit angeben!</u>	Grund	Laufzeit	Höhe/Monat €	Grund	Laufzeit	Höhe/Monat €
			€			€
Unterhaltsleistungen						
Miete / Hauslasten (Grundsteuer, Zinsen aus Darlehensverpflichtungen, Kanal-/Abwasser-, Kaminkehrer-, Abfallbeseitigungsgebühren, Wohngebäudeversicherungen)						
Versicherungsbeiträge monatlich (Nachweise beifügen!)						
Unfallversicherung				Arbeits-/Berufsunfähigkeitsversicherung		
Hausratversicherung				Private Krankenversicherung		
Privathaftpflichtversicherung				Beiträge „Riester-Rente“		

### 5. Weitere Personen im Haushalt der Eltern (mit oder ohne Einkommen)

Familiäre Zugehörigkeit:  
(z.B. Sohn, Tochter, Lebensgefährte, Stiefsohn, Stieftochter, Pflegekind etc.)

Einkommen monatlich  
(Unterhalt, Kindergeld, BAB, Arbeitsverdienst, BAföG, Rente, Miete usw.)

Name, Vorname	Geburtsdatum		

## Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten sowie Einwilligung zur Einholung von Auskünften bei Dritten und Weitergabe von Informationen an Dritte

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erhalten Sie auf unserer Webseite via <https://www.landkreis-wunsiedel.de/file/datenschutzhinweise-uebernahme-beitraege-tageseinrichtungen.pdf> oder auf Nachfrage beim zuständigen Sachbearbeiter. Ihre personenbezogenen Daten werden erhoben, um die Bearbeitung Ihres Antrages auf Übernahme des Teilnamebeitrags für eine Tageseinrichtung ordnungsgemäß und entsprechend der gesetzlichen Vorgaben zu bearbeiten.

### Befugnis zur Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten bei Dritten; Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte

Hierzu werden neben Ihren Stammdaten auch relevante Informationen, bspw. zu weiteren Sozialleistungen, die Sie gegebenenfalls erhalten, benötigt. Um den Verwaltungsaufwand für Sie als auch für die antragsbearbeitende Stelle zu reduzieren und damit einhergehend eine schnellere Abwicklung Ihres Anliegens zu ermöglichen, können Sie durch folgende Erklärung dem Jugendamt des Landratsamtes Wunsiedel i. Fichtelgebirge die Befugnis erteilen, die zur Antragsbearbeitung erforderlichen Informationen von den aufgelisteten Stellen selbst einzuholen bzw. diesen Auskunft zu erteilen. Diese Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf bleibt unberührt. Sollten Sie diese Einwilligung nicht erteilen, sind Sie verpflichtet, alle erforderlichen Unterlagen selbst beizubringen. Tun Sie das nicht, sind wir unter Umständen berechtigt, diese Daten auch ohne Ihre Einwilligung einzufordern und zu erheben

(siehe § 62 Abs. 2, 3 SGB VIII i. V. m. § 67a Abs. 2 SGB X u. § 69 Abs. 1 Nr. 1 SGB X).

Stellen	Daten
Unterzeichnende Kindertageseinrichtung	Auskünfte über Bearbeitungsstand sowie benötigte Unterlagen
Jobcenter Fichtelgebirge	Bewilligungszeitraum und Höhe des Leistungsbezugs sowie Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft
Sozialamt des Landratsamtes Wunsiedel i. Fichtelgebirge	Angabe, ob Asylbewerberleistungen bezogen werden oder nicht
Wohngeldstelle des Landratsamtes Wunsiedel i. Fichtelgebirge	Angabe, ob Wohngeld bezogen wird oder nicht
Unterhaltsvorschussstelle des Landratsamtes Wunsiedel i. Fichtelgebirge	Monatlicher Unterhaltsvorschussbetrag, welcher für das Kind ausbezahlt wird
Ausländeramt des Landratsamtes Wunsiedel i. Fichtelgebirge	Ersteinreisedatum

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ich beantrage hiermit, die Beiträge zu übernehmen.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind sowie verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die zustehende Förderung direkt an die Kindertageseinrichtung ausgezahlt wird.

Ort, Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters

**Mitteilung der Tageseinrichtung (von der Kindertageseinrichtung auszufüllen!)**

Name (Stempel)

Antragstellung ab:

Bemerkungen:

**Bitte geben Sie die Beiträge inklusive Nebenkosten (Buffetgeld, Spielgeld, Getränkegeld, ...) an!**

	Buchungszeit	Beitrag
Standard (Krippenkind/Kindergartenkind)	5 – 6 Stunden	_____ €
Standard (Hortkind)	3 – 4 Stunden	_____ €
Tatsächlich gebucht	_____ Stunden	_____ €

Ort, Datum

Unterschrift