

**Antrag auf Übernahme/Erlass des Teilnahmebeitrages/der Gebühr für eine
Tageseinrichtung** Kindertagespflege/Krippe/Kindergarten/Hort
gem. § 90 Abs. 3 Aches Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) Kinder- und Jugendhilfe

Stadtverwaltung Cottbus
Jugendamt, Karl-Marx-Str. 67, 03044 Cottbus

Ansprechpartner: Frau Klaus
Telefon: 0355/612 3533
Fax: 0355/612 13 3533
Zimmer: 2.126

Sprechzeiten: **Dienstag 13:00 - 17:00 Uhr**
Donnerstag 09:00 - 12:00 Uhr
13:00 - 18:00 Uhr

- Erstantrag
 Folgeantrag

Eingangsvermerk

Personalien der Antragsteller/in

	Mutter/Vater (Haushaltsvorstand)	<input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon		
Staatsangehörigkeit		

Die Übernahme/der Erlass wird für folgende Kinder beantragt:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	(voraussichtliche) Einschulung am:
1. Kind					
2. Kind					
3. Kind					

Angaben der/zur Kindertagesstätte/Kindertagespflege nur von der Kindertageseinrichtung auszufüllen!

Name und Anschrift der Tageseinrichtung				
Teilnahmebeitrag mtl. für 1. Kind (Festsetzung beifügen)	_____ h	_____ €	ab Datum	__ . __ . ____
Teilnahmebeitrag mtl. für 2. Kind (Festsetzung beifügen)	_____ h	_____ €	ab Datum	__ . __ . ____
Teilnahmebeitrag mtl. für 3. Kind (Festsetzung beifügen)	_____ h	_____ €	ab Datum	__ . __ . ____
Das Kind/die Kinder besucht/besuchen die Tageseinrichtung <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig			_____ Stempel, Datum, Unterschrift Kindertagesstätte	

weitere im Haushalt lebende Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schulbesuch/Ausbildung	Eigene Einkünfte
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Monatliche Einkünfte

Bitte Nichtzutreffendes streichen und alle Angaben in geeigneter Form nachweisen!

Art der Einkünfte	Haushaltsvorstand	Lebenspartner	Kind(er)
Erwerbseinkommen (netto) aus <u>nicht</u> selbständiger Arbeit (Verdienstbescheinigungen der letzten 3 Monate)	€	€	
Einkommen aus selbständiger Arbeit (Einkommensteuerbescheid bzw. aktuelle BWA)	€	€	
Sozialleistungen <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II (Hartz IV)	€	€	€
Kindergeld/Kinderzuschlag	€	€	€
Elterngeld/Mutterschaftsgeld	€	€	€
Unterhalt von Dritten <u>oder</u> Unterhaltsvorschuss	€	€	€
Renten	€	€	€
Wohngeld	€	€	€
Einkünfte aus Vermögen (Zinsen, etc.)	€	€	€
Vermietung/Verpachtung	€	€	€
BAföG, AFG, BAB, etc.	€	€	€
sonstige Einkünfte, Art: _____	€	€	€

Monatliche Ausgaben

Bitte Nichtzutreffendes streichen und alle Angaben in geeigneter Form nachweisen!

Art der Ausgaben	Haushaltsvorstand	Lebenspartner
Kosten der Unterkunft: (Mietvertrag und letzte Betriebskostenabrechnung)		
Hauslasten bei Hauseigentum: (Grundbesitzabgaben, Wasser, Abwasser, Wohngebäudeversicherung, Schornsteinfeger, Heizungswartung, Kreditzinsen)		
Versicherungen: (Policen u. aktueller Kontoauszug)		
Hausrat: _____	€	€
Haftpflicht: _____	€	€
Unfall: _____	€	€
Rechtsschutz: _____	€	€
Riester: _____	€	€
sonstiges: _____		
Unterhaltsverpflichtungen	€	€
besondere Belastungen, Art: _____	€	€
für Berufstätige: Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
Kosten für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	Arbeitsort: _____ km (einfach): _____ Fahrtkosten mtl.: _____ €	Arbeitsort: _____ km (einfach): _____ Fahrtkosten mtl.: _____ €

Erklärung der Antragsteller/inRichtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich Einkünfte vollständig angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen falscher Angaben oder vorsätzlich verschwiegener Tatsachen strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht geleistete Hilfe zurückzahlen muss. **Mir ist bekannt, dass jede Änderung der Familien- und Einkommensverhältnisse dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen ist.**

Folgende Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen:

- Die rückwirkende Übernahme/der Erlass des Teilnahmebeitrages/der Gebühr ist grundsätzlich nicht möglich.
- Das Jugendamt der Stadt Cottbus übernimmt die Kosten frühestens ab dem Monat der Antragstellung.
- Die Übernahmebeiträge werden direkt an den Träger der Kindertagesstätte gezahlt. Der Bewilligungsbescheid (ohne Berechnungsbogen) wird in Kopie an den Träger der Kindertagesstätte gegeben.
- Entsteht durch Übernahme des Teilnahmebeitrages/der Gebühr ein Guthaben, wird dieses mit offenen Forderungen verrechnet.

Einholung von Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen personenbezogenen Daten bei den für mich zuständigen Stellen wie z. B. Agentur für Arbeit, Jobcenter, Elterngeldstelle, Ausländerbehörde, Wohngeldstelle und Kindertageseinrichtung eingeholt werden können.

Ort/Datum

X _____
Unterschrift der Antragsteller/in

X _____
Unterschrift Lebensgefährte/Ehepartner/in