

Landratsamt Aichach-Friedberg  
Kreisjugendamt  
Münchener Str. 9  
86551 Aichach

Frau Wohlmuth, 08251/92-413 (A-F)  
Frau Hugl, 08251/92-254 (G-Mh)  
Frau Friedel, 08251/92-277 (Mi-Z)

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

### 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**

ab..... (frühestens möglich ab dem Monat der Antragstellung)

Eingangsstempel/Datum/  
Namenszeichen:

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

<b>Antragsteller/in</b> (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? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater:    Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsangehörigkeit		
Wohnanschrift, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		

3. Bezug von Sozialleistungen (bitte Bescheide in Kopie beifügen!)		
	Mutter	Vater
Ich erhalte <b>Arbeitslosengeld II vom Jobcenter.</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte <b>Wohngeld.</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte <b>Kinderzuschlag.</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte <b>Leistungen der Sozialhilfe nach dem SGB XII</b> (Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung).	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte <b>Leistungen nach §§ 2,3 AsylbLG.</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt

**Hinweis:** 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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt
Teilnahme an einer Umschulung/ Maßnahme von Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten beantragt
Sonstige Einnahmen (z. B. Krankengeld, Nebenjob, private Zuwendungen, Rente, Pension, Miet-/Pachteinkünfte, Zinseinkünfte, Elterngeld, BaföG, Berufsausbildungsbeihilfe, etc.)		
Kindergeld gesamt für alle Kinder		
Kind- oder Ehegattenunterhalt, Unterhaltsvorschuss (Angabe der Höhe für jeweilige Person)		
Übernahme der Kinderbetreuungskosten wurde als Mehrbedarf beim Unterhaltspflichtigen beantragt	<input type="checkbox"/> in Höhe von _____ <input type="checkbox"/> wurde nicht beantragt	<input type="checkbox"/> Unterhaltspflichtiger ist finanziell nicht in der Lage Mehrkosten zu übernehmen

<b>5. Notwendige Aufwendungen/Fahrtkosten</b> (Fahrkarte in Kopie beifügen!)			
Fahrtkosten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte:	_____ km einfache Wegstrecke _____ € für öffentl. Verkehrsmittel	_____ km einfache Wegstrecke _____ € für öffentl. Verkehrsmittel	
<b>5.1 Versicherungen und Beiträge zur Altersvorsorge (€)</b> (bitte aktuelle Belege beifügen!)			
Hausratversicherung			
Privathaftpflichtversicherung			
Rechtsschutzversicherung			
Unfallversicherung			
sonstige Versicherungen (nicht vermögensbildend!)			
Beiträge zur privaten Altersvorsorge, z. B. „Riester-Rente“			
<b>5.2 Ausgaben für Unterkunft</b> (bitte Mietvertrag und Belege in Kopie beifügen!)			
<input type="checkbox"/> Kaltmiete _____ €/mtl.	<input type="checkbox"/> mtl. Zinsbelastung für Eigenheim _____ €/mtl.		
<input type="checkbox"/> Betriebskosten _____ € / mtl.	<input type="checkbox"/> Grundsteuer _____ €/mtl.		
<input type="checkbox"/> Heizkosten _____ € / mtl.	<input type="checkbox"/> Müllgebühren _____ €/mtl.		
<input type="checkbox"/> Wohnfläche _____ qm	<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal _____ €/mtl.		
	<input type="checkbox"/> Kaminkehrer _____ €/mtl.		
	<input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung _____ €/mtl.		
<b>5.3 Schuldverpflichtungen</b> (Kreditvertrag und aktuelle Zahlungsnachweise in Kopie beifügen!)			
in Höhe von _____	_____	_____	
Laufzeit der Raten _____	_____	_____	
Höhe der Raten _____	_____	_____	
Begründung der Kreditaufnahme: _____	_____	_____	
	_____	_____	
<b>6 Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers</b>			
	Familienname, Vorname(n)	Geb. Datum	Einkommen netto mtl.
1.			
2.			
3.			
4.			
<b>6.1 Kinder, die außerhalb des Haushalts leben und für die Unterhalt zu zahlen ist</b> (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/unsere(r) Anschrift, sowie meiner/unsere(r) Einkommens- und Familienverhältnisse während des Hilfebezuges unaufgefordert und unverzüglich mitteilen (§ 60 Sozialgesetzbuch I).

Dies gilt auch für weitere Anträge auf andere Sozialleistungen.

Bitte beachten Sie die nachfolgenden Datenschutzhinweise auf der Rückseite.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten



## **INFORMATIONEN NACH DER DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG**

### **ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN**

Ab dem 25. Mai 2018 ist die von der Europäischen Union erlassene Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für die bayerischen Behörden unmittelbar anzuwenden. Gleichzeitig tritt auch das neue Bayerische Datenschutzgesetz (BayDSG) in Kraft.

Zur Bearbeitung Ihres Antrages / Ihres Anliegens benötigt das Landratsamt Aichach-Friedberg verschiedene Angaben, u.a. persönliche Daten von Ihnen. Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten sehr ernst und verwenden diese nur im Rahmen unseres gesetzlichen Auftrages oder der Erfüllung eines Vertrags bzw. im Rahmen Ihrer Einwilligung (sofern vorhanden).

Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, müssen Sie damit rechnen, dass Ihr Antrag nicht bearbeitet bzw. ein Vertrag mit Ihnen nicht geschlossen werden kann.

Hiermit möchten wir Sie über Folgendes informieren:

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Aichach-Friedberg, Münchener Straße 9, 86551 Aichach, Telefon +49 (0) 8251/92-0, E-Mail: [poststelle@lra-aic-fdb.de](mailto:poststelle@lra-aic-fdb.de)

Den Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes erreichen Sie unter:

Datenschutzbeauftragter im Landratsamt Aichach-Friedberg, Münchener Straße 9, 86551 Aichach, Telefon +49 (0) 8251/92-322, E-Mail: [datenschutzbeauftragter@lra-aic-fdb.de](mailto:datenschutzbeauftragter@lra-aic-fdb.de)

Sie haben das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige Daten verarbeitet worden sein, steht Ihnen das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) zu. In Ausnahmefällen können Sie eventuell die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Falls Sie von diesen Rechten Gebrauch machen wollen, prüft das Landratsamt, ob die gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz: Postfach 22 12 19, 80502 München, Telefon +49 (0) 89/212672-0, Fax +49 (0) 89/212672-50, E-Mail: [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de)

Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs wird dadurch nicht berührt. Möglicherweise kann jedoch Ihr Anliegen dann nicht weiter bearbeitet werden.

Derzeit werden unsere Antragsvordrucke noch überarbeitet. Wenn Sie weitere Informationen zu Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, mögliche weitere Empfänger und Speicherfristen bzw. Kriterien für die Löschung wünschen, können Sie diese Informationen bei Ihrer sachbearbeitenden Stelle schriftlich oder mündlich erhalten.

**Bestätigung der Meldebehörde**

(Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft)

Folgende im Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege 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

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
- bis 8 Stunden
- bis 9 Stunden

(bitte Hinweise beachten)

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