

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

### Anlagen zum Antrag

- Bestätigung der Kindertageseinrichtung
- Bestätigung der Meldebehörde

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



**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 Kippengeld 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.**

<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:

<input type="checkbox"/> bis zu 6 Std. täglich	<input type="checkbox"/> 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:**

<b>2. Eltern</b>	<b>Mutter:</b> Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater:</b> Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname		
Vorname(n)		
Birth date		
Familienstatus	<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
State of origin		
Address, Street, House No., PLZ, City		

**3. Bezug von Sozialleistungen** (bitte Bescheide in Kopie beifügen!)

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Ich erhalte <b>Bürgergeld 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.

<b>4. Einkommen (€)</b> (bitte Einkommensnachweise in Kopie beifügen!) Bei getrennt lebenden Eltern nur die Angaben des Elternteils, bei dem das/die Kind(er) wohnen.		
	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
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		
Kindes- oder Ehegattenunterhalt, Unterhaltsvorschuss (Angabe der Höhe für jeweilige Person)		
Übernahme der Kinderbetreuungskosten wurde als Mehrbedarf beim Unterhaltpflichtigen beantragt	<input type="checkbox"/> in Höhe von <input type="checkbox"/> wurde nicht beantragt	<input type="checkbox"/> Unterhaltpflichtiger 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"/> Betriebskosten € / mtl. <input type="checkbox"/> Heizkosten / mtl. <input type="checkbox"/> Wohnfläche qm	<input type="checkbox"/> mtl. Zinsbelastung für Eigenheim <input type="checkbox"/> Grundsteuer <input type="checkbox"/> Müllgebühren <input type="checkbox"/> Wasser/Kanal <input type="checkbox"/> Kaminkehrer <input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung	€/mtl. €/mtl. €/mtl. €/mtl. €/mtl. €/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.			
<b>Erklärung:</b>			
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



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

LANDRATSAMT  
AICHACH-FRIEDBERG  
Kreisjugendamt  
Münchener Str. 9, 86551 Aichach

.....  
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:**

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