

Landratsamt Aichach-Friedberg
Kreisjugendamt
Münchener Str. 9
86551 Aichach

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 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? <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:

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 Bürgergeld vom Jobcenter .	<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 Wohngeld .	<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 Kinderzuschlag .	<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 Leistungen der Sozialhilfe nach dem SGB XII (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 Leistungen nach §§ 2,3 AsylbLG .	<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

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 Altersvorsorge, z. B. „Riester-Rente“		
5.2 Ausgaben für Unterkunft (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.
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

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