

## ANTRAG KITA - Krippe | gem. § 22 i.V.m. § 90 ff. SGB VIII

- Kinderkrippenbeiträge       Kinderhortbeiträge       Mittagsverpflegung  
 Kindergartenbeiträge       Kindertagesstättenbeiträge

### 1 Kind

Name:	Vorname: m/w/d	Geb. Datum	Anschrift

### 2 Eltern des Kindes

Telefonnummer: .....

Mutter:	Vorname: m/w/d	Geb. Datum	Anschrift
Vater:	Vorname: m/w/d	Geb. Datum	Anschrift

- verheiratet       geschieden       getrenntlebend       alleinerziehend

Inhaber der elterlichen Sorge:  beide       Kindesmutter       Kindesvater

Aufenthaltsgenehmigung:  ja (bitte Kopie beifügen)       nein

### 3 Weitere Kinder ohne oder mit Einkommen im Haushalt:

Name:	Vorname: m/w/d	Geb. Datum	Anschrift

für weitere Kinder bitte Rückseite verwenden

### 4 Bescheinigung der Einrichtung:

Das Kind ..... besucht seitdem ..... die o.g. Einrichtung

Der **Monatsbeitrag** für die Betreuung beträgt EUR .....

Der **Kostenbeitrag** für das Essen beträgt täglich EUR ..... / Monatspauschale ..... EUR

Stempel d. Einrichtung, Unterschrift Leiter/In .....

## Einkommenserklärung:

Ich/wir beziehe/n (bitte ankreuzen und aktuelle Bescheide beifügen):

- Leistungen nach SGB II bzw. SGB XII
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz
- Leistungen nach dem AsylbLG

### - Bescheinigung Landesamt Lebach - (für Bewohner der Landesaufnahmestelle)

Es wird bescheinigt, dass die Familie ..... seit .....

Aktenzeichen ..... von hiesiger Stelle Leistungen erhält.

Ort, Datum ..... Unterschrift, Stempel .....

Ich/wir beziehe/n folgendes Einkommen: Bitte alle Nachweise beifügen!

Einkommen:	Vater:	Mutter:
Nettolohn		
Erstattungen Finanzamt (Einkommensteuer)		
Leistungen Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) o. BAföG		
Leistungen Arbeitsamt		
Rente		
Wohngeld		
Unterhalt		
Kindergeld		
Kinderbetreuungskosten		
Mieteinkünfte		
Kapitaleinkünfte (Zinserträge)		
Zu berücksichtigende Aufwendungen:	Vater:	Mutter:
Kaltmiete		
Zinsen f. Wohneigentum		
Fahrtkosten (PKW - Angabe einfache Wegstrecke) (Bus, Bahn - Preis einfache Monatskarte)		
Besondere Belastungen (Versicherungen, evtl. Ratenzahlungen)		

### Mir ist bekannt, dass alle Änderungen bezüglich des Einkommens mitgeteilt werden müssen.

Mit der Übersendung einer Kopie des Bewilligungsbescheides und mit der Direktzahlung an den Maßnahmeträger erkläre ich mich einverstanden. Außerdem stimme ich einem Datenaustausch mit folgenden Behörden zu: Dem Kreissozialamt (Wohngeld-, SGB XII-, Asylbew.leist.-bescheid), dem Jobcenter (SGB II-Bescheid, Kinderbetreuungskosten) der Koordinierungsstelle soziale Kommunalentwicklung (BuT, BAföG-Bescheid), der Bundesagentur für Arbeit (BAB-, Kinder-zuschlag-Bescheid), dem Ministerium für Soziales bzgl. Betreuungsgeld, den Kindertageseinrichtungen, Träger der freiwilligen Ganztagschulen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Antragsteller