



Eingang:

Landratsamt

-KreisjugendamtPostanschrift: Postfach 1407, 90507 Zirndorf
Dienstgebäude: Stresemannplatz 11, 90763 Fürth
Sachbearbeiterinnen:
Frau Dennerlein, Tel. 0911/9773-1267
Frau Karg, Tel. 0911/9773-1249
Frau Hähnlein, Tel. 0911/9773-1248

Antrag auf Übernahme von Kinderbetreuungskosten gem. § 90 Abs. 3, 4 SGB VIII

□ Erstantrag □ Folgeantrag

| 1. Angaben zum Ki | nd: | | | | |
|---|------------------|---------------------------------|----------------|--------------------------|---------|
| Name, Vorname: | | | | | |
| Geburtsdatum /-ort: | | | | | |
| Geschlecht: | | □weiblio | | □divers | |
| Anschrift: | | | | | |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, G Staatsangehörigkeit: | | | | | |
| Sorgerecht: Eltern ger | meinsam | ☐ Mutter | □ Vater | □ Vormund/Pfle | ger |
| Aufenthalt des Kindes: | | | | | |
| □Das Kind lebt im gemei □die verheiratet zus | | der Eltern □die nicht verhei | ratet zusammer | nleben | |
| _ | en Haushalt lebt | □der im gemeins | | shalt mit anderen Perso | |
| 2. Beantragt wird d | lie Hilfe ab | | für folgende | e Kindertageseinric | :htung: |
| □Kinderkrippe | □Kindergarten | □Kinderh | nort [| ⊒Tagesmutter | |
| Name und Anschrift der | | | | | |
| ☐ Die Bestätigung über und beigefügt. | den Besuch eine | r Kita (Krippe/Kir | dergarten/Hor | t) habe ich ausfüllen la | issen |
| Hat das Kind bereits eine | Tageseinrichtung | besucht? | ∃ja | □nein | |
| Wenn ja, welche? | | | | | |

3. Eltern des Kindes:

| 3.1 Mutter: | | | | |
|--|-----------------|-----------------|---------------------------------------|------------------------|
| Name, Vorname: | | | Geburtsdatum: | |
| Anschrift: | | | | |
| Straße, Hausnummer, Postle Staatsangehörigke | | | | |
| Asylbewerber: | □ja | □nein | | |
| Aufenthaltsstatus: | □befristet bis: | | _ unbefristet (bitte Kopie des Aufer | nthaltstitels beifügen |
| Telefonnummer: | | E-Mail-Ad | resse: | |
| Familiensituation: | □ledig | □verheiratet | □getrennt lebend seit | <u> </u> |
| | □geschieden | seit | □verwitwet seit | _ |
| 3.2 Vater: | | | | |
| Name, Vorname: | | | Geburtsdatum: | |
| Anschrift: | | | | |
| Postleitzahl, Ort, Straße, Hau | | | | |
| Staatsangehörigke | eit: | | | |
| Asylbewerber: | □ja | □nein | | |
| Aufenthaltsstatus: | □befristet bis: | | _ □unbefristet (bitte Kopie des Aufer | nthaltstitels beifügen |
| Telefonnummer: | | E-Mail-Ad | resse: | |
| Familiensituation: | □ledig □ | verheiratet | □getrennt lebend seit | _ |
| | □geschieden | seit | □verwitwet seit | _ |
| 4. Weitere Kind | der und Pers | onen, die im Ha | ushalt der Eltern/des Elternte | ils leben: |
| Name, Vorname: | | | Geburtsdatum: | |
| Verwandtschaftsver | | | | |
| Name, Vorname: | | | | |
| Verwandtschaftsver | hältnis: | | Einkommen netto mtl. | Euro |
| Name, Vorname: | | | | |
| Verwandtschaftsver | hältnis: | | Einkommen netto mtl. | Euro |
| | | | | |

5. Einkommensverhältnisse:

| Art der Einkünfte: | Erforderliche | Mutter | Vater |
|-----------------------------|--|---------------------|---------------------|
| | Nachweise (in Kopie) | Betrag mtl. (netto) | Betrag mtl. (netto) |
| Arbeitsverdienst / Nebenjob | Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate | | |
| Selbständige Tätigkeit | aktuelle Betriebswirtschaftliche Auswertung letzte 3 Steuerbescheide Gewinn- und Verlustrechnung | | |

| Art der Einkünfte | Erforderliche | Mutter | Vater |
|--------------------------------|--|---------------------|---------------------|
| | Nachweise (in Kopie) | Betrag mtl. (netto) | Betrag mtl. (netto) |
| Elterngeld / Mutterschaftsgeld | Vollständiger Bescheid | | |
| | Mitteilung Krankenkasse | | |
| Kindergeld | Aktueller Kontoauszug oder Bescheid der Familienkasse | | |
| Arbeitslosengeld I / | Bescheid der Arbeitsagentur / | | |
| Übergangsgeld | Bescheid der Rentenversicherung | | |
| Krankengeld | Bescheid der Krankenkasse | | |
| Kindesunterhalt | Nachweis Kontoauszüge der | | |
| | letzten 3 Zahlungseingänge | | |
| Unterhaltsvorschuss | Bescheid des Kreisjugendamtes | | |
| Rente / Pension | Bescheid der Rentenversicherung | | |
| | über z.B. Alters-, Witwen-, | | |
| Laborita a Zaloria a salazat | Waisen- oder Unfallrente | | |
| Lohnsteuerjahresausgleich | letzter Einkommensteuerbescheid | | |
| Ehegatten- oder Getrenntleben- | Nachweis Kontoauszüge der | | |
| denunterhalt | letzten 3 Zahlungseingänge ggf. Unterhaltsvereinbarung | | |
| BAföG, BAB (Berufsausbildungs- | Bescheid über BAföG/BAB, | | |
| beihilfe) | Immatrikulationsbescheinigung | | |
| Einkünfte aus Vermietung / | Miet-/Pachtvertrag | | |
| Verpachtung | Nachweise zu Lasten des | | |
| | vermieteten Objekts | | |
| Einkünfte aus | z.B. Zinserträge, Dividenden, letzten | | |
| Kapitalvermögen | Jahreskontoauszug über Zinsertrag | | |
| Sonstige Einkünfte | z.B. finanzielle Unterstützung durch | | |
| | Eltern, Großeltern, etc. | | |
| | (Nachweis durch Kontoauszug/Quittung) | | |

| ☐ Kinderbetreuungskosten bei BAB (Bundesagentur für Arbeit) mtl | Euro |
|---|------|
| ☐ Kinderbetreuungskosten bei BAföG (Amt für Ausbildungsförderung) mtl | Euro |
| ☐ Krippengeld (Zentrum Bayern Familie und Soziales) mtl | Euro |

6. Zuschuss von anderen Ämtern zu den Betreuungskosten:

☐ Den Bescheid habe ich beigefügt.

7. Angaben über Ausgaben/Belastungen

7.1 Angaben über die Kinder, die außerhalb des Haushaltes leben, für die Unterhalt zu zahlen ist:

| Name, Vorname: | Geburtsdatum: | |
|----------------------------|----------------|------|
| Verwandtschaftsverhältnis: | Unterhalt mtl. | Euro |
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: | |
| Verwandtschaftsverhältnis: | Unterhalt mtl | Euro |

Als Nachweis bitte Kontoauszug der letzten 3 Zahlungen beifügen.

7.2 Ausgaben/Aufwendungen

| Versicherungen | Mutter | Vater |
|---|-------------------|-------------------|
| _ | Betrag mtl. netto | Betrag mtl. netto |
| Privathaftpflichtversicherung Versicherungspolice und aktuellen | | |
| Zahlungsnachweis beifügen | | |
| Hausrat-/Glasversicherung | | |
| Versicherungspolice und aktuellen Zahlungsnachweis beifügen | | |

| | allversicherung/Sterbegeld | | | | | |
|---------|---|--------|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| | icherungspolice und aktuellen | | | | | |
| | ungsnachweis beifügen | | | | | |
| | sterrente icherungspolice und aktuellen | | | | | |
| | ungsnachweis beifügen | | | | | |
| | Selbständigen/Beamten/ | | | | | |
| | dwirten oder Studenten: | | | | | |
| | | | | | | |
| | rate Krankenversicherung, | | | | | |
| Aite | rsvorsorge icherungspolice und aktuellen | | | | | |
| | ungsnachweis beifügen | | | | | |
| | sondere Belastungen/ | | | | | |
| | | | | | | |
| 301 | huldverpflichtungen | | | | | |
| • | Angabe der Verschuldungsgründe | | | | | |
| • | Höhe der Raten und Laufzeit | | | | | |
| • | Kreditvertrag oder BAföG-Darlehen u aktuellen Zahlungsnachweis beifüger | | | | | |
| | aktuelleri Zarllurigshachweis belluger | ı | | | | |
| Rei | rufsbedingte Aufwendung | en | Mutter (Betrag | mtl_netto) | Vater (Betrag m | ntl netto) |
| | | CII | Widter (Deliag | Titti. Hetto) | Vater (Deliag II | iii. Hello) |
| | ertkosten zur Arbeit | | | | | |
| | meter einfacher Arbeitsweg, | | | | | |
| | rkarte, Arbeitstage pro Woche | | | | | |
| | träge zu Berufsverbänden | | | | | |
| | Zahlungsnachweis den aktuellen | | | | | |
| ron | toauszug beifügen | | <u> </u> | | <u> </u> | |
| | Hataula vaftala atau | F4 | andonlinka Nas | helee | | Detrog |
| | Unterkunftskosten | | orderliche Nac | nweise | | Betrag |
| | | (ın | Kopie) | | | mtl. netto |
| | Kaltmiete | • | | enkostenabrechnung o | | |
| | Nebenkosten | | ersichtlich sind) | venn Nebenkosten aus | Mietvertrag nicht | |
| | Heizkosten | | ersichtlich sind) | | | |
| | Eigenheim | • | Darlehensvertrag | | | |
| | 9 | • | Letzter Jahreskontoa | auszug über Zins- und | Tilgungsbeträge | |
| | | • | | chweise zu Nebenkost | | |
| | | | | ebühren, Gebäudever | sicherungen, Kamin- | |
| | Figortumowohnung | - | kehrer,) | | | |
| | Eigentumswohnung | • | Darlehensvertrag | auszug über Zins- und | Tilaunasheträae | |
| | | | | Hausgeld (Wirtschafts | | |
| | | | | ise zu Nebenkosten (G | | |
| | | | <u> </u> | , | , | |
| Infor | mationen zum Datenschutz gen | ı. Art | . 13 DSGVO finder | n Sie unter: www.la | ndkreis-fuerth.de/o | datenschutzinfo |
| | naben die Datenschutzerklärun | | | | | |
| | | 3 | garan | | | |
| Wir e | erklären uns damit einverstand | en. c | lass beim Jobcer | ter Fürth Land, be | ei der Wohngeldst | elle, der Sozialh |
| | waltung und beim Kreisjugend | | | | | |
| | Kinderbetreuungskosten erford | | | | | |
| | ige auf Übernahme von Betrei | | | | | lialulig gilt ful al |
| And | age au Obernamme von Bened | aurig. | skosteri uria karii | jederzeit widerrui | en werden. | |
| ۱۸/ir h | vastätigan hiarmit, daga varatal | aand | o Angobon in alla | n Dunkton wohr iu | ad valletändia eind | L I Ingliet beken |
| | estätigen hiermit, dass vorstel | | | | | |
| | wissentlich falsche Angaben | | | | on recntserneblicr | nen Tatsachen i |
| Sinn | e des § 263 StGB strafbar sind | und | verfolgt werden i | konnen. | | |
| | _ | | | | | |
| | Sozialleistungen beantragt od- | | | | | |
| und . | Änderungen in den Verhältnis | sen ı | unverzüglich mitz | uteilen (§ 97 a S0 | BB VIII, § 60 SGE | 3 I). Insbesonde |
| sind | dies: Änderungen in den Eink | omm | ens- und/oder Fa | milienverhältnisse | n (z.B. Aufnahme | einer Erwerbst |
| | it/Minijob, Trennung), Wohnort | | | | | |
| 5 | , , : 3,, | | , | 3 11 9 11 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 0-4 | Detum | | Hart | erschrift des Anti | | |