

# Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge

gem. § 90 Abs. 3, i.V.m. §§ 22,24 Sozialgesetzbuch VIII

<p><b><u>Betreuungsform:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Krippe</p> <p><input type="checkbox"/> Kindergarten / Kindertagesstätte</p> <p><input type="checkbox"/> Hort</p> <p><input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung</p> <p><input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mittagessen</p>	Eingangsstempel
<p><b>Der Antrag ist <u>vollständig</u> auszufüllen, zu <u>unterschreiben</u> und mit den <u>erforderlichen Nachweisen in Kopie</u> zu versehen!</b></p>	

## 1. Antragsteller

	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
Familienstand	seit:	seit:
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Lebensgefährte/-gefährtin lebt im Haushalt, ist jedoch nicht Elternteil des Kindes/der Kinder

## 2. Für folgende(s) Kind(er) wird die Übernahme beantragt: (weitere Kinder bitte auf einem separaten Blatt beifügen)

	<u>Kind</u>	<u>Kind</u>	<u>Kind</u>
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit			
Anschrift (wenn abweichend)			

### 3. Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (Kinder, Großeltern etc.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Art u. Höhe des Einkommens	besucht KiTa/Hort/Krippe/ Nachmittagsbetreuung
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 4. Weitere Kinder außerhalb des Haushaltes des Antragstellers (für die Unterhalt gezahlt wird)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	mtl. Unterhalt

### 5. Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse:

Jegliches Einkommen / jeglicher Geldzufluss ist anzugeben und zu belegen (Kopien)!

	<u>Mutter</u> netto monatlich in €	<u>Vater</u> netto monatlich in €	<u>Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)</u>
Leistungen der Sozialhilfe / Grundsicherung (SGB XII)	ab:	ab:	Bescheid der Grundsicherung
Leistungen nach SGB II (Jobcenter)	ab:	ab:	Bescheid des Jobcenters
Kinderzuschlag	ab:	ab:	Bescheid der Familienkasse
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	ab:	ab:	Bescheid der Grundsicherung
Wohngeld / Lastenzuschuss	ab:	ab:	Bescheid der Wohngeldstelle
<b>Bei Bezug von einer der <u>oben genannten</u> Leistungen müssen <u>keine</u> weiteren Angaben zu den Punkten 5 bis 7 gemacht werden! Die <u>Kopie des Bescheides</u> ist ausreichend!</b>			
Einkünfte als Angestellte/r			Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate
Ausbildungsvergütung			Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate
Einkünfte aus selbständiger Arbeit			Gewinn- und Verlustrechnung/ Einkommenssteuer
Einkünfte aus Nebenjob/Minijob			Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate
Arbeitslosengeld I	ab:	ab:	Bescheid der Arbeitsagentur
Krankengeld	ab:	ab:	Bescheid der Krankenkasse
Übergangsgeld			Bescheid der Rentenversicherung
BAföG / BAB / enthaltene Kinderbetreuungskosten			Bewilligungsbescheid

	<b>Mutter</b> netto monatlich in €	<b>Vater</b> netto monatlich in €	<b>Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)</b>
Renten / Zusatzrenten / Pensionen			Bescheid der Rentenversicherung
Unterhalt Ehegatten / Elternteil			Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung
Einkünfte aus (Unter-) Vermietung und Verpachtung			Mietvertrag
Elterngeld	ab:	ab:	Bewilligungsbescheid
Zuschüsse vom Arbeitgeber zum Kindergartenbeitrag			
Kindergeldbescheid			<u>Aktueller</u> Bescheid der Familienkasse
Unterhalt Kind/er oder Unterhaltsvorschuss			Kontoauszug, Bescheid der Unterhaltsvorschusskasse
(Halb-)Waisenrente			Bescheid der Rentenversicherung

Wurde eine der o.g. Leistungen beantragt, so ist der jeweilige Bescheid vollständig nach Erhalt in Kopie einzureichen.

## 6. Kosten der Unterkunft

Jegliche Ausgaben sind mit Nachweisen in Kopie zu belegen!

	<b>bei angemietetem Wohnraum (monatlich in €)</b>	<b>bei Wohneigentum (jährlich in €)</b>
	<b>Mietvertrag und Nebenkosten beifügen</b>	
Grundmiete / Kaltmiete (ohne Garage/PKW-Stellplatz)		
Nebenkosten		
Heizkosten (Öl, Gas, Holz, Pellets, etc.)		
Warmwasser		
Zinszahlungen (ohne Tilgung):		<b>Darlehensverträge, Zinsbescheinigungen oder Jahreskontoauszüge beifügen</b>
1. Darlehenszinsen		
2. Darlehenszinsen		
3. Darlehenszinsen		
Grundsteuer		
Kanal-/Abwassergebühren		
Schornsteinfeger		
Gebäudeversicherungen (z. B. Feuer-, Haftpflicht-, etc.)		
Müllgebühren		

## 7. Vom Einkommen abzusetzende Ausgaben

	<b>Mutter</b> monatlich in €	<b>Vater</b> monatlich in €
<b>Entfernung Wohnung und Arbeitsstelle</b> (einfacher Weg in km)	<input type="checkbox"/> _____ km <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (Fahrkarte in Kopie)	<input type="checkbox"/> _____ km <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (Fahrkarte in Kopie)
<b>Adresse des Arbeitsortes</b>		
<b>Gewerkschaftsbeitrag</b>		
<b>Ausgaben für Arbeitsmittel</b>		
<b>Versicherungen: ohne KFZ!</b>	<b><u>Immer aktuelle Beitragsbescheide oder Policen beifügen</u></b>	
<b>Haftpflicht/Hausrat/Unfall</b>		
<b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b>		
<b>Kranken-(Zusatz-)versicherung</b>		
<b>Risiko-Lebensversicherung</b>		
<b>Riester-/Rürup-Renten-Beitrag</b> (Bescheinigung nach § 92 ESTG beifügen)		

### Erklärung:

Ich bestätige hiermit, dass die gemachten Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse gem. § 60 SGB I dem Fachbereich Soziale Angelegenheiten, Integration, Ehrenamt unverzüglich mitteilen muss, ebenso ein Wohnortwechsel oder ein Wechsel der Tageseinrichtung / Schule.

Ferner bin ich darüber unterrichtet, dass bei fehlender Mitwirkung der Träger der Hilfe gem. § 66 SGB I berechtigt ist, die Hilfe bis zur Nachholung der Mitwirkung zu versagen bzw. zu entziehen.

Mit der Überweisung der zu übernehmenden Beiträge und der Übersendung eines Abdruckes des Bewilligungsbescheides unmittelbar an den Träger der Tageseinrichtung bin ich einverstanden.

Auch bin ich damit einverstanden, dass ein Datenaustausch mit dem Sozialleistungsträger, von dem ich die unter Punkt 5 dieses Antrages angegebene öffentliche Leistung erhalte, erfolgen darf.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Sorgeberechtigte/r**

zurück an:	Empfänger von Hilfen nach dem SGB II (ohne FGTS)		Buchstaben:
Saarpfalz – Kreis Fachbereich 31 Soziale Angelegenheiten; Integration, Ehrenamt z.Hd. (siehe Tabelle) Am Forum 1 66424 Homburg	Frau Roth	Tel.: 06841/104-8156	A - Z
	<b>Kinder in Tageseinrichtung</b>		<b>Buchstaben:</b>
	Frau Geiger	Tel.: 06841/104-8090	A - B
	Frau Barbieri	Tel.: 06841/104-8138	C - H
	Frau Magold	Tel.: 06841/104-8074	I - M
	Frau Schmitt	Tel.: 06841/104-8149	N - Z
<b>oder:</b> Fax-Nr.: 06841/104-7217 E-Mail: elternbeitraege-kitas@saarpfalz-kreis.de			

**Hinweis zum Datenschutz:** Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei der Verarbeitung durch den Saarpfalz-Kreis nach Art. 13 und Art. 14 der europäischen Datenschutzgrundverordnung finden sich auf der Internetseite des Saarpfalz-Kreises unter: <https://www.saarpfalz-kreis.de/datenschutzerklaerung>

Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.

**Hinweis:**  
Sollte uns eine aktuelle Erklärung bereits vorliegen,  
ist keine erneute Vorlage notwendig!

## Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht

Hiermit gebe ich/geben wir \_\_\_\_\_  
(Inhaber der elterlichen Sorge)

mein/unser Einverständnis, dass folgende Betreuungseinrichtung und deren Verwaltung:

	<b>Einrichtung:</b>	<b>Verwaltung:</b>
<b>Name der Einrichtung:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>Ort:</b>		

berechtigt ist, bezüglich meines Kindes/meiner Kinder

	<b>Kind</b>	<b>Kind</b>	<b>Kind</b>
<b>Familienname:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Adresse:</b>			

folgende Auskünfte betreffend Elternbeiträge und Essensgelder:

- Wurde ein Antrag gestellt?
- Welcher Bewilligungszeitraum liegt vor?
- Auszahlungen, Differenzen, Änderungen bezüglich der Beitragszahlung und des Essensgeldes
- Einstellung der Leistung

in mündlicher und schriftlicher Art beim Saarpfalz-Kreis, Fachbereich 31, Am Forum 1, 66424 Homburg und deren Mitarbeiter einzuholen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

(Unterschrift Inhaber der elterlichen Sorge)

**Diese Schweigepflichtentbindung dient als Anlage für die Antragstellung in den Bereichen „Kostenübernahme Elternbeiträge“ und „Bildungs- und Teilhabepaket“.**