

Antrag auf Übernahme von Beiträgen zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen (Kindergarten) gemäß § 90 SGB VIII i.V.m.

§§ 22 und 24 SGB VIII



**Landratsamt Main-Spessart
– Amt für Jugend und Familien –
Marktplatz 8
97753 Karlstadt**

Ihre Ansprechpartner (Zuständigkeit richtet sich nach dem Familiennamen des Kindes):

Anna Fischlein Buchstabenbereich A – Kr
☎ 09353 / 793-1519 FAX: 09353 / 793-851552
Email: Anna.Fischlein@Lramsp.de

Carmen Kindersberger Buchstabenbereich Ks – Z
☎ 09353 / 793-1520 FAX: 09353 / 793-851520
Email: Carmen.Kindersberger@Lramsp.de

Persönlich erreichbar in der Außenstelle des Landratsamtes Main-Spessart, Ringstraße 24, 97753 Karlstadt

➡ **FORMULAR BITTE UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG UND LESERLICH AUSFÜLLEN!** ⬅

Antragsteller/in

Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Anschrift Straße, Haus- Nr., PLZ und Ort, Telefonnr. bitte unbedingt angeben!!	

Hiermit wird die Übernahme von Beiträgen als Hilfe zur Erziehung beantragt	Beitrag monatlich €	➡ AKTUELLEN BUCHUNGSBELEG DER TAGESEINRICHTUNG BEIFÜGEN !!! ⬅	ab (Datum) – frühestens ab Monat der Antragsstellung:
--	------------------------	--	--

Angaben zum Antrag

1.	Name der Tageseinrichtung Bezeichnung und Anschrift	
2.	Die Leistungen werden beantragt für	
		➡ das (1.) Kind
		➡ das (2.) Kind
	Name, Vorname	
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Geburtsdatum, Geburtsort	
	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
	Inhaber der elterlichen Sorge	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide Elternteile
	Anschrift wenn abweichend vom Antragsteller	
	monatliches Einkommen des Kindes: z.B. Kindesunterhalt, UVG-Leistungen, Kindergeld, Kinderzuschlag der Familienkasse, Rentenleistungen, Zinseinkünfte aus Sparvermögen / Wertanlage, etc. ➡ AKTUELLE BELEGE BEIFÜGEN !!! ⬅	
	Einschulung vorgesehen für:	September 20 ____
		September 20 ____

➡ **BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!!!** ⬅

3.	Eltern des/r Kindes/r	→Vater		→Mutter	
		(→ACHTUNG: AUCH ANGEBEN, WENN VERSTORBEN ODER NICHT UNTER DER SELBEN ANSCHRIFT WOHNT!!(←))		(→ACHTUNG: AUCH ANGEBEN, WENN VERSTORBEN ODER NICHT UNTER DER SELBEN ANSCHRIFT WOHNT!!(←))	
	Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort				
	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	
	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
	Anschrift und Telefonnummer wenn abweichend vom Antragsteller				
	Arbeitgeber: Name, Anschrift				
	monatliches Netto-Einkommen →VERDIENSTBESCHEINIGUNGEN DER VERGANGENEN 12 MONATE BEIFÜGEN!←				
Einsatz-/Beschäftigungsort zur Fahrtkostenermittlung / oder Vorlage Fahrkarte öffentliche Verkehrsmittel	Beschäftigung an ____ Tag(en) / Woche		Beschäftigung an ____ Tag(en) / Woche		
weitere Einkünfte monatlich z.B. Ehegattenunterhalt, Renten, Arbeitslosengeld I + II, Elterngeld, Kindergeld, Leistungen nach dem USG, Leistungen nach dem BAföG, Zinseinkünfte aus Sparvermögen/Wertanlage, Miet- und Pachteinnahmen, etc. →AKTUELLE BELEGE BEIFÜGEN!←					
4.	Geschwisterkinder / weitere Personen, die im Haushalt leben (z. B. Lebensgefährte/in)	Person 1	Person 2	Person 3	
	Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort				
	monatliches Einkommen z.B. Netto-Einkommen, Ausbildungsvergütung, Leistungen nach dem BAföG, Unterhalt, UVG-Leistungen, Kindergeld, Kinderzuschlag der Familienkasse, Renten, Zinseinkünfte aus Sparvermögen/Wertanlage →AKTUELLE BELEGE BEIFÜGEN!←				
5.	Kosten der Unterkunft monatliche Kaltmiete bzw. Zinsbelastung zur Finanzierung des Wohneigentums + anrechenbare Nebenkosten wie Grundsteuer, Abwassergebühren, Abfallgebühren, Kaminkehler, Gebäudeversicherungen (nicht berücksichtigungsfähig sind Aufwendungen für Strom, Heizung, Warmwasser) / Wohngeld bzw. Lastenzuschuss →AKTUELLE BELEGE BEIFÜGEN!←	Kaltmiete/Zinsbelastung _____ € monatlich Nebenkosten insgesamt _____ € monatlich Wohngeld/Lastenzuschuss _____ € monatlich Antrag auf Wohngeld/Lastenzuschuss gestellt am _____			
	6.	Ausgaben / besondere Belastungen berücksichtigungsfähige Versicherungen (Hausrat-, Haftpflicht-, Unfallversicherung), Riester-Rente, Unterhalt für Kinder, die außerhalb der Hausgemeinschaft leben, →AKTUELLE BELEGE BEIFÜGEN!←			

Erklärung des/der Antragstellers/in:

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden 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 des Strafgesetzbuches (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen meiner familiären und/oder wirtschaftlichen Verhältnisse, die Beendigung oder Unterbrechung des Besuchs der Tageseinrichtung sowie Änderungen der Betreuungszeiten dem Landratsamt Main-Spessart – Amt für Jugend und Familien – unverzüglich mitzuteilen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Sozialamt des Landratsamtes Main-Spessart, die Unterhaltsvorschusskasse beim Landratsamt Main-Spessart, das Jobcenter Main-Spessart (früher ARGE Main-Spessart), die staatliche Wohngeldstelle beim Landratsamt Main-Spessart dem Landratsamt Main-Spessart – Amt für Jugend und Familien – auf Anfrage Auskünfte, soweit sie zur Prüfung dieses Antrages erforderlich sind, erteilen dürfen.

Hinweis zum Datenschutz (Art. 16 Abs. 2 des Bayerischen Datenschutzgesetzes [BayDSG])

Die Angaben sind erforderlich, um prüfen zu können, ob die Voraussetzungen zur Übernahme von Beiträgen als Hilfe zur Erziehung durch das Landratsamt Main-Spessart – Amt für Jugend und Familien – vorliegen. Rechtsgrundlage ist § 60 Sozialgesetzbuch I (SGB I).

Einwilligung nach Art. 4 Abs. 1 Nr. 2 BayDSG:

Mit der Verarbeitung der Daten zur Überprüfung der Voraussetzungen zur Übernahme von Beiträgen als Hilfe zur Erziehung durch das Landratsamt Main-Spessart – Amt für Jugend und Familien – bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass Zahlungen, die aufgrund dieses Antrags bewilligt werden, direkt auf das Konto des Einrichtungsträgers überwiesen werden.

_____, den _____ 20_____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des/r sorgeberechtigten Elternteils/e)