



# KREIS OSTHOLSTEIN

## Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des Teilnahmebeitrages oder der Gebühren für die Förderung in einer Kindertageseinrichtung

An  
Kreis Ostholstein  
Materielle und rechtliche Jugendhilfe  
-Kindertagesstätten-  
Lübecker Str. 41  
23701 Eutin

Erstantrag

Folgeantrag

Ich/wir beantrage/n die Ermäßigung oder die Übernahme des Teilnahmebeitrages oder der Gebühren für die Förderung meines Kindes/meiner Kinder in einer Kindertageseinrichtung.

### I. Angaben des Kindes/der Kinder

Name:		
Geburtsdatum:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

### II. Angaben der/des Antragsteller/s

Frau     Herr     Pflegeeltern

Eltern / Elternteil:	
Anschrift:	
Telefon Festnetz:	
Mobil-Telefon:	
eMail-Adresse:	

### III. Zum Haushalt gehören außer den oben Genannten folgende weitere Personen:

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Verwandtschafts- verhältnis				
Höhe des Nettoeinkommens				

#### IV. Angaben zur Kindertageseinrichtung

Name des Kindes:		
Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung:		
Besuch ab:		
mtl. Elternbeitrag: <small>(ohne Verpflegungskosten)</small>	_____, ____ €	_____, ____ €
Betreuungsform:	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort
Betreuungszeiten:	Von ____ Uhr bis ____ Uhr	Von ____ Uhr bis ____ Uhr

**Für den Fall, dass Ihr Kind unter 3 Jahre alt ist oder Sie einen Ganztagsplatz bzw. erweiterte Betreuungszeiten über 25 Stunden wöchentlich benötigen, bitte ich um Hergabe einer Bestätigung Ihres Arbeitgebers über Ihre täglichen Arbeitszeiten.**

#### V. Wirtschaftliche Verhältnisse

1.	Sind Sie <u>Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt</u> oder <u>Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII</u> oder beziehen Sie <u>Geldleistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II</u> , fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei und fahren mit Ziffer VIII. Erklärung fort: <b>- aktuellen Bescheid mit allen Berechnungsbögen -</b>
----	---

2.	Wenn Sie <b>keine</b> Leistungen vom Jobcenter nach Ziffer 1. beziehen, beantworten Sie bitte nachfolgende Fragen (Erklärungen siehe unten):																																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Einkommensarten</th> <th></th> <th>Antragsteller/in</th> <th>Ehefrau bzw. Mann; Lebensgefährte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Aktuelles Erwerbseinkommen netto</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>b) Renten bzw. Pensionen</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>c) Arbeitslosengeld I</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>d) BAföG/BAB</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>e) Krankengeld</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>f) Elterngeld</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>g) Wohngeld</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>h) Ehegattenunterhalt</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>i) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>j) Zinseinkünfte/Dividenden</td> <td>jährlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>k) Einkommenssteuererstattung</td> <td>jährlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>l) Sonstige Einkünfte</td> <td>monatlich</td> <td>€</td> <td>€</td> </tr> </tbody> </table>	Einkommensarten		Antragsteller/in	Ehefrau bzw. Mann; Lebensgefährte	a) Aktuelles Erwerbseinkommen netto	monatlich	€	€	b) Renten bzw. Pensionen	monatlich	€	€	c) Arbeitslosengeld I	monatlich	€	€	d) BAföG/BAB	monatlich	€	€	e) Krankengeld	monatlich	€	€	f) Elterngeld	monatlich	€	€	g) Wohngeld	monatlich	€	€	h) Ehegattenunterhalt	monatlich	€	€	i) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	monatlich	€	€	j) Zinseinkünfte/Dividenden	jährlich	€	€	k) Einkommenssteuererstattung	jährlich	€	€	l) Sonstige Einkünfte	monatlich	€	€
Einkommensarten		Antragsteller/in	Ehefrau bzw. Mann; Lebensgefährte																																																		
a) Aktuelles Erwerbseinkommen netto	monatlich	€	€																																																		
b) Renten bzw. Pensionen	monatlich	€	€																																																		
c) Arbeitslosengeld I	monatlich	€	€																																																		
d) BAföG/BAB	monatlich	€	€																																																		
e) Krankengeld	monatlich	€	€																																																		
f) Elterngeld	monatlich	€	€																																																		
g) Wohngeld	monatlich	€	€																																																		
h) Ehegattenunterhalt	monatlich	€	€																																																		
i) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	monatlich	€	€																																																		
j) Zinseinkünfte/Dividenden	jährlich	€	€																																																		
k) Einkommenssteuererstattung	jährlich	€	€																																																		
l) Sonstige Einkünfte	monatlich	€	€																																																		
	<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td>Bitte fügen Sie jeweils Ihre letzten 3 Lohnabrechnungen bei.</td> </tr> <tr> <td>b) bis f)</td> <td>Bitte fügen Sie die vollständigen Bescheide bei.</td> </tr> <tr> <td>g)</td> <td>Bitte den vollständigen Bescheid beifügen. Es handelt sich um eine geltend zumachende Leistung, die beantragt werden muss.</td> </tr> <tr> <td>h) bis j)</td> <td>Bitte weisen Sie diese Angaben anhand von Schreiben, Kontoauszügen oder Bescheiden nach.</td> </tr> </table>	a)	Bitte fügen Sie jeweils Ihre letzten 3 Lohnabrechnungen bei.	b) bis f)	Bitte fügen Sie die vollständigen Bescheide bei.	g)	Bitte den vollständigen Bescheid beifügen. Es handelt sich um eine geltend zumachende Leistung, die beantragt werden muss.	h) bis j)	Bitte weisen Sie diese Angaben anhand von Schreiben, Kontoauszügen oder Bescheiden nach.																																												
a)	Bitte fügen Sie jeweils Ihre letzten 3 Lohnabrechnungen bei.																																																				
b) bis f)	Bitte fügen Sie die vollständigen Bescheide bei.																																																				
g)	Bitte den vollständigen Bescheid beifügen. Es handelt sich um eine geltend zumachende Leistung, die beantragt werden muss.																																																				
h) bis j)	Bitte weisen Sie diese Angaben anhand von Schreiben, Kontoauszügen oder Bescheiden nach.																																																				

### VI. Einkünfte für die Kinder:

Einkommen	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes
Kindergeld	€	€	€
Kindesunterhalt	€	€	€
Unterhaltsvorschuss	€	€	€
Rente	€	€	€

### VII. Ausgaben – Nachweise sind in Kopie beizufügen

		Antragsteller/in	Ehefrau bzw. Mann; Lebensgefährte
Kaltmiete und Betriebskosten (ohne Heizung und Strom)*	monatlich	€	€
Versicherungen (Privathaftpflicht-, Hausrat-, Unfallversicherung)	monatlich	€	€
Versicherungen zur Altersvorsorge**	monatlich	€	€
Krankenversicherung privat	monatlich	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle einfache Km-Entfernung oder Kosten ÖPNV	monatlich	€ km	€ km
Beiträge zu Berufsverbänden	monatlich	€	€
Sonstige (genaue Beschreibung)	monatlich	€	€
	monatlich	€	€

\* bei einem Eigenheim ist ein gesonderter Vordruck auszufüllen. Dieser wird auf Verlangen an Sie versandt.

\*\* Es können nur geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 Einkommensteuergesetz anerkannt werden (nicht anerkannt werden Bausparverträge und die Rüruprente). Zur Prüfung der Anrechenbarkeit wird zwingend Ihr letzter Einkommensteuerbescheid benötigt.

### VIII. Erklärung:

Wer Sozialleistungen beantragt, ist gem. § 60 Sozialgesetzbuch, Erstes Buch (SGB I) verpflichtet, alle für die Leistungen erheblichen Tatsachen anzugeben und die erforderlichen Unterlagen und Angaben beizubringen. Die Verpflichtung zur Auskunftserteilung ergibt sich auch aus § 97a SGB VIII.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann die Leistung gem. § 66 SGB I bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt bzw. entzogen werden.

Ich stimme einer Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen der Vorschriften des Kinder- und Jugendhilferechts (SGB VIII) zu.

Ich bin/wir sind ebenfalls damit einverstanden, dass die Entscheidung über diesen Antrag auch dem Träger der Kindertageseinrichtung bekannt gegeben wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift