

Antrag auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge gemäß § 90 Abs. 4 SGB VIII

- Kindergarten
 Kinderhort
 Kinderkrippe
 einschl. der Kosten des Mittagessens
 (auch im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaket, siehe zusätzliche Information)



Landratsamt Dachau
Amt für Kinder, Jugend und Familie
 Bürgermeister-Zauner-Ring 5
 85221 Dachau
 Postanschrift: Weiherweg 16, 85221 Dachau

<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag <input type="checkbox"/> ab dem Monat der Antragsstellung <input type="checkbox"/> ab einem späteren Zeitpunkt und zwar ab _____	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Eingangsstempel</p>
<p style="color: red; font-weight: bold;">Der Antrag ist <u>vollständig auszufüllen</u>, zu unterschreiben und mit den erforderlichen Nachweisen <u>in Kopie</u> zu versehen.</p>	

Antragsteller/in	
Familienname, Vorname(n)	Telefonnummer für Rückfragen
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nummer)	E-Mail für Rückfragen
Name und Anschrift der Tageseinrichtung	
Welche Sprache wird in der Familie vorwiegend gesprochen? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> oder _____	

1. Kinder, für die die Übernahme beantragt wird:					
	Familienname, Vorname(n)	Geschlecht	Geb. Datum	Geb. Ort	Staatsangehörigkeit
1.					
2.					
3.					

2. Eltern	Mutter	Vater
	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsangehörigkeit		
Wohnanschrift Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort		

3. Bezug von Sozialleistungen (bitte Bescheide in Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> zutreffendes ankreuzen		
	Mutter	Vater
Ich erhalte Bürgergeld . Bescheid ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte Wohngeld . Bescheid ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte Kinderzuschlag . Bescheid ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte Leistungen nach dem SGB XII . Bescheid ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte Leistungen nach §§ 2, 3 AsylbLG . Bescheid ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt
Ich erhalte Bay. Krippengeld . Bescheid ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt

4. Einkommen (€) (bitte Belege in Kopie beifügen)			<input type="checkbox"/> zutreffendes ankreuzen
durchschnittliches monatliches Netto-Einkommen (mit Weihnachts- und Urlaubsgeld)			
Arbeitgeber, Name, Anschrift			
Arbeitszeit (von - bis) Wochentage, Stunden			
sonstige Einnahmen (z.B. Renten/Pension, Zinseinnahmen, Mieteinnahmen, Elterngeld, BAföG, BAB, Krankengeld, Nebenjob usw.)			
Ich erhalte ALG I und befinde mich auf Arbeitsuche. Bescheid ist beigelegt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt
Teilnahme an einer Umschulung/Maßnahme vom Arbeitsamt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten beantragt		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten beantragt
Kindergeld (Angabe der Höhe für alle Kinder)			
Kindes- oder Ehegattenunterhalt, Unterhaltsvorschuss (Angabe der Höhe für jeweilige Person)			
<input type="checkbox"/> Die Übernahme der Kinderbetreuungskosten als Mehrbedarf wurde beim Unterhaltspflichtigen beantragt? _____ EUR (siehe Hinweise im Infoblatt)	<input type="checkbox"/> Wurde nicht beantragt.		<input type="checkbox"/> Unterhaltspflichtiger ist finanziell nicht in der Lage Mehrkosten zu übernehmen.

5. Notwendige Aufwendungen / Beiträge (€) (bitte Belege in Kopie beifügen)		
Fahrtkosten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	_____ km einfache Wegstrecke _____ € öffentliche Verkehrsmittel (Fahrkarte)	_____ km einfache Wegstrecke _____ € öffentliche Verkehrsmittel (Fahrkarte)

5.1 Versicherungen (€) (bitte jährliche Beitragsmitteilung oder bei Neubabschluss Versicherungsschein in Kopie beifügen)		
Unfallversicherung		
Privathaftpflichtversicherung		
Hausratversicherung		
sonstige Versicherung (nicht vermögensbildend)		
Bei Selbstständigen, Beamten, Studenten o.ä.: Altersvorsorge / private Kranken- und Pflegeversicherung		

5.2 Ausgaben für Unterkunft (€) (bitte Mietvertrag und Belege in Kopie beifügen)			<input type="checkbox"/> zutreffendes ankreuzen
<input type="checkbox"/> Kaltmiete _____ € / mtl.	<input type="checkbox"/> Zinsbelastung für Eigenheim	_____ €/mtl.	
<input type="checkbox"/> Nebenkosten _____ € / mtl.	<input type="checkbox"/> Grundsteuer	_____ €/mtl.	
<input type="checkbox"/> Wohnfläche _____ qm	<input type="checkbox"/> Müllgebühren	_____ €/mtl.	
	<input type="checkbox"/> Wasser / Kanal	_____ €/mtl.	
	<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	_____ €/mtl.	
	<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherungen	_____ €/mtl.	

6. Weitere Personen im Haushalt der Eltern (ohne oder mit Einkommen)			
	Familiename, Vorname(n)	Geb. Datum	Einkommen monatlich netto
1.			
2.			
3.			

6.1 Kinder, die außerhalb des Haushalts leben und für die Unterhalt zu zahlen ist (Heim, Pflege, bei anderem Elternteil)			
	Familiename, Vorname(n), Adresse	Geb. Datum	monatliche Kosten
1.			
2.			

Erklärung

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende 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.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen oder einen Umzug dem Amt für Kinder, Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter <https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/kita>