

# Antrag auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge

gemäß § 90 Abs. 4 SGB VIII

- Kindergarten  
 Kinderhort  
 Kinderkrippe



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

## Kosten für das Mittagessen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket:

Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Asylleistungen sowie Sozialhilfe:  
 Bezug von Leistungen nach dem SGB II:  
 (siehe Informationsblatt)

Antragstellung beim Sozialamt Dachau  
 Antragstellung Beim Jobcenter Dachau

<input type="checkbox"/> <b>Erstantrag</b> <input type="checkbox"/> <b>Folgeantrag</b> <input type="checkbox"/> ab dem Monat der Antragsstellung <input type="checkbox"/> ab einem späteren Zeitpunkt und zwar ab _____	Eingangsstempel
<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
<b>Name und Anschrift der Tageseinrichtung</b>	
<b>Welche Sprache wird in der Familie vorwiegend gesprochen?</b> <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		
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angabe Arbeitszeiten		

3. Bezug von Sozialleistungen (bitte Bescheide in Kopie beifügen) <span style="float: right; font-size: small;"><input type="checkbox"/> zutreffendes ankreuzen</span>		
	Mutter	Vater
Ich erhalte <b>Bürgergeld</b> . 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
Ich erhalte <b>Wohngeld</b> . 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
Ich erhalte <b>Kinderzuschlag</b> . 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
Ich erhalte <b>Leistungen nach §§ 2, 3 AsylbLG</b> . 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

