

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

**Kindergarten  
Kinderhort  
Kinderkrippe**



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

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

- Erstantrag**       **Folgeantrag**  
 ab dem Monat der Antragsstellung  
 ab einem späteren Zeitpunkt und zwar ab \_\_\_\_\_

**Der Antrag ist vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und mit den erforderlichen Nachweisen in Kopie zu versehen.**

Eingangsstempel

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	Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater	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 <b>ALG II (Jobcenter)</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 dem SGB XII</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	
Ich erhalte <b>Bay. Krippengeld</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	

<b>4. Einkommen (€) (bitte Belege in Kopie beifügen)</b>			<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 <b>ALG I</b> 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 <b>Kinderbetreuungskosten als Mehrbedarf</b> 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.

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

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

<b>5.2 Ausgaben für Unterkunft (€) (bitte Mietvertrag und Belege in Kopie beifügen)</b>			<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.	

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

<b>6.1 Kinder, die außerhalb des Haushalts leben und für die Unterhalt zu zahlen ist (Heim, Pflege, bei anderem Elternteil)</b>			
	Familienname, 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 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>