

Antrag gem. § 23 SGB VIII auf Hilfe zur Förderung von Kindern in Tagespflege und Feststellung der zumutbaren Eigenbeteiligung in Form eines Kostenbeitrages gem. § 90 SGB VIII	Eingangsvermerke
---	------------------

Antragsteller (Name, Vorname)		Datum
Anschrift		
Telefon	Fax	email

Die Hilfe wird benötigt ab	
-----------------------------------	--

I. Persönliche Angaben

1. Kinder, für die die Hilfe beantragt wird		
	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname		
Geburtsdatum, Ort		
Staatsangehörigkeit		

2. Eltern der Kinder		Vater	Mutter
Name, Vorname			
Geburtsdatum, Ort			
Anschrift			
Tel., Fax, e-mail			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand			

3. Weitere Personen im Haushalt der Eltern (mit oder ohne Einkommen)			
	Name, Vorname	Geb.Datum	Einkommen mtl.
1.			
2.			
3.			

II. Begründung der Notwendigkeit von Tagespflege

Eltern der Kinder		Vater	Mutter
	<input type="checkbox"/> berufstätig bzw. Schüler/ Student	<input type="checkbox"/> berufstätig, Schülerin / Studentin	
	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	
Beruf			
Arbeitgeber			
Entfernung Wohnung – Arbeit	einfach	km	einfach km
regelmäßige wöchentliche Arbeitstage	Tage		Tage
Liegt die Arbeitszeit außerhalb allgemeiner Öffnungszeiten von Tageseinrichtungen (Kindergarten, Hort, Krippe)?			
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
wenn ja, wann			

III. Tagespflegeperson

Name, Vorname	
Anschrift und Telefon	
Ist die Tagespflegemutter zum Kind/zu den Kindern verwandt?	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Verwandtschaftsverhältnis: _____

Bitte unbedingt auch Rückseite ausfüllen!!!

Betreuungsumfang (an welchen Wochentagen zu welchen Uhrzeiten wird/werden das Kind/die Kinder betreut, ggf. Beiblatt beifügen)

--

IV. Einkommen der Eltern / des alleinerziehenden Elternteils **BITTE NACHWEISE BEIFÜGEN!**

	Vater	Mutter
<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen monatlich netto	€	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (I) monatlich (bzw. täglich)	€	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV) monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> Grundsicherung (Sozialhilfe) monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld kalendertäglich	€	€
<input type="checkbox"/> Rente monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung mtl.	€	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> UVG monatlich	€	€
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten Arbeitsagentur/Jobcenter	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges	€	€

V. Kosten der Unterkunft **BITTE NACHWEISE BEIFÜGEN!**

<input type="checkbox"/> Miete	€	<input type="checkbox"/> mit Heizung	<input type="checkbox"/> ohne Heizung
<input type="checkbox"/> Belastungen für Eigenheim monatlich	€		

öffentliche Zuwendungen:

<input type="checkbox"/> Wohngeld bzw. Lastenzuschuss monatlich	€	€
---	---	---

VI. Besondere monatliche Belastungen **BITTE NACHWEISE BEIFÜGEN!**

	Vater, Mutter, Kind(er)	
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	€	€
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	€	€
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	€	€
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung	€	€
<input type="checkbox"/> private Altersvorsorge	€	€
<input type="checkbox"/> Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	€	€
<input type="checkbox"/> Wassergeld, Kanalgebühren	€	€
<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigungsgebühren	€	€
<input type="checkbox"/> Brandversicherung	€	€
<input type="checkbox"/> Kosten für Kaminkehrer	€	€
<input type="checkbox"/> Anschaffungsdarlehen (Bitte Verwendung mitteilen)	€	€
<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges	€	€

VII. 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 dem Kreisjugendamt Kulmbach unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/allein erziehender Elternteil
