

Wichtige Hinweise

Zum Antrag auf Übernahme der Betreuungsgebühr gemäß § 90 Absatz 3 Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) in einer Kindertagesstätte / Kindertagespflege

Der Antrag ist **vollständig** und **wahrheitsgemäß** auszufüllen!

Dem Antrag sind zu sämtlichen Angaben *aktuelle Belege in Kopie* beizufügen!

Wenn Sie Leistungen nach dem SGB XII, Arbeitslosengeld II oder AsylbLG, Kinderzuschlag, Wohngeld beziehen, reicht die Kopie des aktuellen Leistungsbescheides, des Betreuungsvertrages und Gebühren-bescheides sowie der BuT-Berechtigung der Kindertagesstätte aus.

- ggf. BuT-Berechtigung (bei Leistungsbezug nach SGB XII, SGB II, AsylbLG, Wohngeld)

Betreuung

- Aktueller Betreuungsvertrag / aktueller Gebührenbescheid

Einkommen der Familiengemeinschaft

- Verdienstbescheinigung (**Netto**) bzw. Gehaltsabrechnungen der letzten **12** Monate
- Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit / des JobCenter / der Krankenkasse
- Kindergeldnachweis
- Bescheid Wohngeld / Lastenzuschuss
- Bescheid Elterngeld / Kinderzuschlag
- Bescheid BAföG/BAB
- Rentenbescheid (auch Halbwaisen- Waisenrente)
- Nachweis über den Erhalt von Unterhalt / Unterhaltsvorschuss (Unterhaltstitel bzw. Unterhaltsvorbescheid und Kontoauszüge letzte 3 Monate)
- Nachweise aus Kapitalerträgen (z.B. Zinseinkünfte)
- Vermietung und Verpachtung (Mietvertrag/Pachtvertrag)
- Nachweise über sonstiges Einkommen (z. B. Zahlungen von Dritten)

Für Selbstständige

- Einkommenssteuerbescheid des Finanzamtes
- Aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung (Gewinn-/Verlustrechnung der letzten 12 Monate)
- Bescheinigung des Steuerberaters über aktuelle, monatliche Privatentnahmen

Aufwendungen

- Nachweise über bestehende Versicherungen (Policen und aktuelle Zahlungsbelege)
- Urkunde / Urteil über Unterhaltsverpflichtungen zuzüglich Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- Nachweise über Schuldverpflichtungen und Belastungen (z.B. Rechnungen, Verträge o.ä.) und aktuelle Zahlungsnachweise

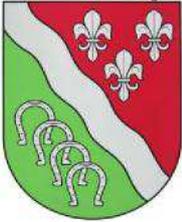
Kosten der Unterkunft Miete

Miete

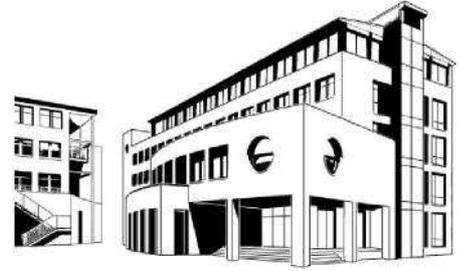
- kompletter Mietvertrag
- aktuelle Nebenkostenabrechnung

Wohneigentum

- aktueller Grundsteuer und Benutzungsgebührenbescheid
- sonstige Nebenkosten (z. B. Schornsteinfeger)
- Darlehensverträge (monatliche Zinsbelastung und aktueller Jahreskontoauszug)



Gemeinde Isernhagen
Amt für Jugend, Bildung und Sport
Bothfelder Straße 29
30916 Isernhagen
Nähere Infos unter:
www.isernhagen.de



Antrag auf Übernahme der Betreuungsgebühr

gemäß § 90 Absatz 3 Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII)

- in einer Kindertagesstätte
 in der Kindertagespflege

Erstantrag Folgeantrag

für das Kita-Jahr 20__ / 20__ für den Zeitraum _____
(Ein Kita-Jahr beginnt am 01.08. eines Jahres und endet am 31.07. des darauf folgenden Jahres)

- beide Elternteile sind erziehungsberechtigt
 Mutter / Vater ist alleinerziehend (bitte kennzeichnen und nachfolgend nur Angaben zu demjenigen Sorgeberechtigten, bei dem das Kind lebt)

| | 1. Sorgeberechtigter | 2. Sorgeberechtigter |
|---------------|----------------------|----------------------|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Anschrift | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail | | |
| Familienstand | | |

| Beantragt für | 1. Kind | 2. Kind |
|--|---------|---------|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geschlecht | | |
| Kindertagesstätte oder Tagespflegeperson | | |

| Sonstige in der Familiengemeinschaft lebende Personen (z.B. Stiefeltern, Lebensgefährte und weitere Kinder) | | |
|--|--|--|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geschlecht | | |
| Einkommen (z.B. Ausbildungsvergütung, Unterhalt) | | |

Erklärung zum Einkommen

| 1. Einkommensarten (monatlicher Betrag in Euro) | 1. Sorgeberechtigter | 2. Sorgeberechtigter | sonstige Personen |
|---|----------------------|----------------------|-------------------|
| Nicht selbstständige Tätigkeit (letzte 12 Monate beifügen) | | | |
| Selbstständige Tätigkeit (letzte 12 Monate beifügen) | | | |
| Arbeitslosengeld I (SGB III) | | | |
| Arbeitslosengeld II (SGB III) | | | |
| Sozialhilfe nach dem SGB XII | | | |
| Asylbewerberleistungen | | | |
| Wohngeld | | | |
| BAföG | | | |
| Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) | | | |
| Rentenleistungen (z.B. Erwerbsunfähigkeit, Waisen) | | | |
| Krankengeld / Lohnersatzleistungen | | | |
| Kindergeld | | | |
| Unterhalt / UVG-Leistungen | | | |
| Mutterschaftsgeld | | | |
| Elterngeld | | | |
| Kinderzuschlag | | | |
| Nebenverdienst | | | |
| Miet- und Pachteinnahmen | | | |
| Steuerrückerstattung | | | |
| Einnahme aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Aktien) | | | |
| Abfindungen | | | |
| Sonstige Einkünfte | | | |
| | | | |

| 2. Aufwendungen für die Arbeit | | | |
|---|--|--|--|
| <u>Anschrift</u> des Arbeitgebers, ggf. Einsatzort sofern abweichend | | | |
| <u>Arbeitszeiten</u> (Tag und Zeitraum, bitte auch Wochenend-, Schicht- und Nachtarbeit angeben) | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Die Arbeitsstelle wird erreicht mit | <input type="checkbox"/> privatem Kfz <input type="checkbox"/> Dienstfahrzeug <input type="checkbox"/> Bus/Bahn <input type="checkbox"/> Rad/ zu Fuß | <input type="checkbox"/> privatem Kfz <input type="checkbox"/> Dienstfahrzeug <input type="checkbox"/> Bus/Bahn <input type="checkbox"/> Rad/ zu Fuß | <input type="checkbox"/> privatem Kfz <input type="checkbox"/> Dienstfahrzeug <input type="checkbox"/> Bus/Bahn <input type="checkbox"/> Rad/ zu Fuß |
| Günstigste Fahrkarte: | Euro / Monat | Euro / Monat | Euro / Monat |
| Bei Fahrt mit private Kfz: einfache Entfernung zur Arbeitsstätte | km | km | km |
| Beiträge zu Berufsverbänden (Beleg Gewerkschaft) | Euro / Monat | Euro / Monat | Euro / Monat |
| Arbeitsmittel (z.B. Werkzeug, Fachliteratur): - - - | Euro / Monat | Euro / Monat | Euro / Monat |

| 3. Aufwendungen für Versicherungen: | Betrag in € | Zahlweise | | | |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Haftpflicht | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Hausrat | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Glas | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Wohngebäude | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Kfz-Haftpflicht | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Unfall | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Rente | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Leben | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Berufsunfähigkeit | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Rechtsschutz | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| Private Krankenvers. | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| | | <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| | | | | | |

| 4. Sonstige Ausgaben | Betrag in € (monatlich) | 1. Sorgeberechtigter | 2. Sorgeberechtigter | Sonstige Personen |
|---|----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Geförderte Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente/ zerlif. Lebensvers.) | | | | |
| Steuernachzahlung | | | | |
| Kosten für doppelte Haushaltsführung | | | | |
| | | | | |

Angaben zum Wohnen

Anzahl der in der Familiengemeinschaft lebenden Personen: _____

| | |
|--|---------------------|
| 1.1 Mietwohnung | |
| Kaltmiete | Euro / Monat |
| 1.2 Selbstgenutztes Wohneigentum | |
| Belastung (ohne Eigenheimzulage, nur Darlehenszinsen) | Euro / Monat |
| 2. lfd. Nebenkosten ohne Heizung, Strom, Garage | |
| Grundsteuer | Euro / Monat |
| Abfallgebühren | Euro / Monat |
| Kanalgebühren | Euro / Monat |
| Wasser- und Abwassergebühren | Euro / Monat |
| Schornsteinfeger | Euro / Monat |
| | Euro / Monat |
| 3. Wohngeld/ Lastenzuschuss Gültig ab: _____ | Euro / Monat |

Besondere Belastungen

Schuldverpflichtungen (anerkannt werden nur unverschuldete Verpflichtungen)

| Gläubiger | Aufnahmedatum | Gesamtschulden | Restschulden z. Zt. | Monatliche Rate in € | Grund (ggf. weiteres Blatt beifügen) |
|-----------|---------------|----------------|---------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sonstige Belastungen (z.B. Unterhaltszahlungen, Gerichtskosten)

| Eintrittsdatum | Gesamtschulden | Restschulden z.Zt. | Monatliche Rate in € | Grund (ggf. weiteres Blatt beifügen) |
|----------------|----------------|--------------------|----------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Sonstige Erklärungen

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet und nehme hiermit zur Kenntnis, dass alle Angaben durch entsprechende Belege nachzuweisen sind.

Mir ist bekannt, dass für das Amt Jugend, Bildung und Sport der Gemeinde Isernhagen nach § 60 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch –Allgemeiner Teil- (SGB I) die Möglichkeit besteht, die erforderlichen Auskünfte bei meinen Banken/ Sparkassen einzuholen. Auch bin ich darüber informiert, dass gem. § 93 Abs. 8 der Abgabenordnung (AO) in Verbindung mit § 62 Abs. 3 Nr. 1 des Achten Sozialgesetzbuches –Kinder- und Jugendhilfe- (SGB VIII) die Kontenabfrage durch die Gemeinde Isernhagen bei meinem Finanzamt zulässig ist. Ich bin zur Rückzahlung verpflichtet, soweit Leistungen aufgrund von falschen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben gewährt wurden und weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGb (Betrug) strafbar sind.

Für den Fall der Beantragung der Übernahme/ Bezuschussung der Teilnahmebeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen gem. § 90 Abs. 3 u. 4 SGB VIII bin ich damit einverstanden, dass sein evtl. bewilligter Zuschuss direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung überwiesen wird. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme/ Bezuschussung des Teilnahmebeitrags für die Kindertageseinrichtung gestellt.

Die Erhebung der abgefragten Daten erfolgt gem. § 62 Abs. 1 SGB VIII ausschließlich zur Berechnung eines möglichen Kostenbeitrags im Rahmen der Gewährung von Jugendhilfeleistungen und zur Berechnung eines möglichen Zuschusses zu den Teilnahmebeiträgen für Kinder in Kindertageseinrichtungen.

Hinweis: Eine Bearbeitung des Antrages ist nur möglich, wenn Sie alle erforderlichen Unterlagen einreichen! Bei Verzögerungen der Bearbeitung aufgrund fehlender Unterlagen, kann es zur Einleitung von Mahn- und Vollstreckungsverfahren gegen Sie kommen. Erst nach schriftlicher Bestätigung der Übernahme der Betreuungsgebühr durch die Gemeinde Isernhagen sind Sie von der Zahlungspflicht der Gebühren befreit!

Dem Antrag sind zu sämtlichen Angaben Belege in Kopie beizufügen!

Ort, Datum

Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten