

Bestätigung der Kindertageseinrichtung (Kinderkrippe, Kindergarten, Kinderhort)

Es wird hiermit bestätigt, dass nachfolgend genanntes Kind unsere Einrichtung **seit/ab** _____ besucht. [Die Beitragsübernahme wird ab diesem Datum beantragt]

Name, Vorname Kind

Buchungszeitkategorie

wöchentlich täglich

_____ bis _____ Stunden

Der Grundbeitrag (**ohne** Spiel- und Teegeld) beträgt: _____ €

abzüglich 100,00 € Zuschuss / 100,00 € Krippengeld

abzüglich _____ € Geschwisterermäßigung

= beantragte Übernahme von _____ €

Bei Hortkindern:

Grundbeitrag mit Ferienbetreuung (**ohne** Spiel- und Teegeld)

Beitrag inkl. Ferienbetreuung: _____

Der Beitrag wird für 12 Monate erhoben (September bis August)
 11 Monate erhoben (September bis Juli)

Das o. g. Kind nimmt an dem Angebot einer Mittagsverpflegung teil

nein

ja, Kosten: _____ €
(täglich)

_____ €
(monatlich)

Passau, den _____
Datum

Stempel der Einrichtung

Unterschrift der Einrichtungsleitung

Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in einer Kindertageseinrichtung

gem. § 90 i. V. m. §§ 22, 22 a, 24 SGB VIII

Nicht: Ganztags- oder Nachmittagsbetreuung an Schulen

Stadt Passau
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Vornholzstraße 40 a
94036 Passau

Posteingang / Abgabe am:

Öffnungszeiten:
Montag bis Freitag 08.00 Uhr – 12.00 Uhr
Montag und Dienstag 13.00 Uhr – 16.00 Uhr
Donnerstag 13.00 Uhr – 17.00 Uhr

Zimmer: 06 OG
Telefon: 0851 / 396 – 732
Fax: 0851 / 396 – 88 777
E-Mail: foerderangebot.kindertagesstaetten@passau.de

Ich /Wir beantrage(n) die Übernahme der Kosten in der Kindertageseinrichtung:

Kinderkrippe Kindergarten Kinderhort mit Mittagessen ohne Mittagessen

Name der Einrichtung

für das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum, -ort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

Bitte legen Sie eine Kopie eines gültigen Ausweisdokumentes vor! z. B. Personalausweis oder Aufenthaltstitel

Sorgeberechtigte(r)

Eltern gemeinsam Mutter Vater

Einkünfte aus:

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)
- Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt
- Asylleistungen
- Wohngeld
- Kinderzuschlag

Einziger vorzulegender Nachweis:

gültiger vollständiger Bescheid

Weitere Personen im Haushalt der Eltern bzw. alleinerziehendes Elternteil (mit oder ohne Einkommen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Gemeinsames Kind	eigenes Kind	Kind des Partners	Lebensgefährtin / Ehegatte	Sonstige (z. B. Großeltern)	monatliches Nettoeinkommen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Situation in der Herkunftsfamilie des Kindes

Eltern leben zusammen
 Elternteil lebt allein
 Elternteil lebt mit neuem/r Partner/in
 Eltern sind verstorben
 Unbekannt

Nachfolgende Nachweise sind nur erforderlich, wenn **KEIN** Sozialleistungsbezug vorliegt:

Angaben zur Unterkunft	vorzulegender Nachweis	mtl. Betrag €
<input type="checkbox"/> Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten ohne Kosten für Heizung, Warmwasser und Strom)	Mietvertrag + letzte Nebenkostenabrechnung	
<input type="checkbox"/> Zinsbelastung bei Eigenheim (ohne Tilgung)	letzter Jahreskontoauszug aus dem die Zinsen ersichtlich sind	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	aktueller Grundsteuerbescheid	
<input type="checkbox"/> Abfallgebühr	aktueller Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/> Kanal- / Abwassergebühren	Verbrauchsabrechnung	
<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	Gebührenrechnung	
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherungen (z. B. Brand-, Glas-, Sturm- oder Hagelversicherung)	letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft + Kontoauszug	

Belastungen, die berücksichtigt werden können

Versicherungen	vorzulegender Nachweis	Beitrag monatlich	Beitrag jährlich	Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Riester-Rente	Versicherungsschein und Kontoauszug			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> private Haftpflichtversicherung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> private Krankenversicherung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufsbedingte Aufwendungen

<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel	Rechnungen + Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit öffentl. Verkehrsmittel	Bus / Bahnticket (Kopie)		
<input type="checkbox"/> Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit dem PKW		_____ km an ____ Tagen pro Woche (Elternteil 1)	_____ km an ____ Tagen pro Woche (Elternteil 2)

Besondere Belastungen

	vorzulegender Nachweis	Mutter mtl. Betrag netto	Vater mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtung für _____ geb. _____ _____ geb. _____	Kontoauszug		
wohnhaft bei:			

Angaben zu Einkommen und Ausgaben

(Bei getrenntlebenden Elternteilen sind diese Angaben nur bei dem Elternteil einzutragen bei dem das Kind lebt)

Einkommen	vorzulegender Nachweis	Mutter mtl. Betrag netto	Vater mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst	Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate – auch bei geringfügiger Beschäftigung!		
<input type="checkbox"/> selbstständige Tätigkeit	Bilanzen / GUV der letzten drei Jahre sowie Steuerbescheide der letzten drei Jahre		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Familien- / Eltern- / Landes- Erziehungsgeld	Bewilligungsbescheid vom Zentrum Bayern Familie und Soziales		
Für Kinder unter 3 Jahren ist Krippengeld zu beantragen! <input type="checkbox"/> bereits bewilligt: Vorlage des Bewilligungsbescheides vom Zentrum Bayern Familie und Soziales <input type="checkbox"/> beantragt am: _____ Antrag auf Krippengeld , Anschreiben sowie Infoblatt finden Sie unter: www.zbfs.bayern.de/familie/krippengeld/Antrag/index.php			
<input type="checkbox"/> Kindergeld für _____ Kinder	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug oder Bescheid		
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsförderung (BaföG)	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Witwen-/Waisenrente	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Rente / Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Miet- oder Pachteinahmen	Miet-/Pachtvertrag + Lasten für Wohnung		

Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. **Änderungen** in allen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werde(n) ich/wir **unverzüglich** dem Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Passau **mitteilen**.
 Mir/Uns ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Rückerstattung zu Unrecht bezogener Leistungen und zur strafrechtlichen Verfolgung führen können.
 Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/wir Teilnahmebeiträge zu leisten haben soweit dies nach gesetzlichen Bestimmungen vorgesehen und zumutbar ist.
Ich/wir nehme/n hiermit zur Kenntnis, dass der Neuantrag maximal drei Monate rückwirkend ab Eingangsdatum bearbeitet wird.

Passau, den _____
 (Datum) _____
 Unterschrift (bei gemeinsamen Sorgerecht: Unterschrift **beider** Elternteile!)

Unsere **Datenschutzhinweise** finden Sie unter: www.passau.de/Datenschutzhinweise.aspx
 Jugendamt – finanzielle Hilfen Kindertageseinrichtungen.