

Antrag auf Übernahme des Kindertagesstättenbeitrags

Auf dieser ersten Seite bitte nur Angaben durch die Kindertagesstätte / den Träger!

Art des Antrags <input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Weitergewährungsantrag		Bisheriges Aktenzeichen 51.32.		
Betreute Kinder	1. Betreutes Kind		2. Betreutes Kind	
Familienname				
Vorname				
geb. am / Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D	
Einrichtungsart	<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Hort		<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Hort	
Besuch der Einrichtung	ab dem	bis voraussichtlich	ab dem	bis voraussichtlich
Tägliche Betreuungszeit	von	bis	von	bis
Betreuungsplatz / Modul	<input type="checkbox"/> Halbtags	<input type="checkbox"/> Ganztags	<input type="checkbox"/> Halbtags	<input type="checkbox"/> Ganztags
Teilnahme an der Mittagsverpflegung	<input type="checkbox"/> Mo-Fr <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr		<input type="checkbox"/> Mo-Fr <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	
Nach Abzug aller Ermäßigungen monatlich zu zahlender Betrag	KITA-Beitrag	Mittagessen ohne Frühstück / Getränke	KITA-Beitrag	Mittagessen ohne Frühstück / Getränke
	€	€	€	€

Zahlungs- / Bescheidempfänger (Träger)		Einrichtung / Kindertagesstätte	
Name und Anschrift		Stempel	
Bankverbindung (IBAN) des Trägers / der Einrichtung für die Beitragszahlung			
DE			
Datum	Unterschrift	Name und Telefonnummer für Rückfragen	

Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers

Wichtige Hinweise

Wenn Sie den Antrag online stellen (www.mtk.org/kitabeitrag), laden Sie bitte am Ende des Prozesses möglichst alle Nachweise als PDF-Datei oder Bilddatei hoch, hilfsweise reichen Sie diese per E-Mail nach.

Bitte vergessen Sie nicht, zusätzlich die von der Kindertagesstätte ausgefüllte Seite 1 schriftlich vorzulegen!

Wenn Sie das Papierformular nutzen, fügen Sie bitte alle Nachweise bei.

Alternativ können Sie den Antrag und die Nachweise uns auch per Telefax an 06192 / 201-1719 übersenden.

Unterlagen müssen uns in lesbarer Form zugehen, bitte achten Sie auf die Qualität übersandter PDF- oder Bilddateien!

Bei ganztägigem Besuch der Einrichtung

Warum kann die Betreuung nachmittags nicht zu Hause erfolgen?

Wenn beide Elternteile in Vollzeit berufstätig sind und dies nachgewiesen wird, muss diese Frage **nicht** beantwortet werden.

Antragstellende Person und haushaltsangehörige/r Ehe-/Lebenspartner/in

Personalien	Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater 1. betreutes Kind <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater 2. betreutes Kind	Haushaltsangehörige/r Ehe- / Lebenspartner/in <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater 1. betreutes Kind <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater 2. betreutes Kind
Name		
Vorname		
geb. am		
Familienstand		
Nationalität		
Straße, Hausnr.		Erzielt die/der im Haushalt lebende Ehe- / Lebenspartner/in eigene Einkünfte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PLZ, Ort		
Telefon tagsüber		
E-Mail-Adresse *)		*) nur notwendig, wenn Sie mit einer E-Mail-Korrespondenz durch uns einverstanden sind.

Bezug von Sozialleistungen

Aktueller Bezug von Leistungen	<input type="checkbox"/> SGB II (ALG II/Hartz IV) <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> SGB II (ALG II/Hartz IV) <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag
--------------------------------	---	---

Zusätzlich bei ausländischen Antragsteller/innen

Aufenthalts- erlaubnis	Erteilt	Wenn ja, befristet bis	Erteilt	Wenn ja, befristet bis
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name, Vorname	geb. am	Pflegekind	Schulbesuch	Ausbildung	Eigene Einkünfte
		<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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einkommen der Eltern / Elternteile und weiterer Personen (sofern im Haushalt lebend)

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Einkünfte an. **Alle Angaben sind nachzuweisen!**

Es ist das Einkommen der **letzten 12 Monate** nachzuweisen.

Wenn Sie Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, dem Wohngeldgesetz und / oder Kinderzuschlag erhalten, müssen Sie Einkünfte und Ausgaben nicht angeben oder belegen.

Fügen Sie in diesem Fall aber den jeweiligen Bescheid bei!

Art der Einkünfte	Mutter	Vater	Weitere Haushaltsangehörige
Einkommen nichtselbständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkommen selbständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen der Agentur für Arbeit			
- Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unterhaltsgeld der Agentur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zuschuss Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuungsgeld nach dem BEEG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhalt von Dritten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsvorschuss nach dem UVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermietung / Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus Vermögen / Kapitalanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übergangs- / Eingliederungsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem BAföG, AFG, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einkünfte in Geld / Geldeswert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art der sonstigen Einkünfte			

Monatliche Ausgaben

Kalt-/Nettomiete (ohne Nebenkosten)

€

Bei Wohnungs-/Hauseigentum: Zinsen für Darlehen

€

Wohnungsnebenkosten werden pauschal mit mtl. 100,00 €, berufsbedingte Fahrtkosten und Aufwendungen für Arbeitsmittel mit mtl. 75,00 € pro Einkommensbezieher/in anerkannt und brauchen bis zu dieser Höhe nicht nachgewiesen zu werden. Beiträge für Versicherungen werden pauschal mit mtl. 50,00 € berücksichtigt.

Unterhaltsverpflichtungen

€

Trennungs- / Scheidungsfolgekosten

€

Erläuterung zu Unterhaltsverpflichtungen bzw. Trennungs- / Scheidungsfolgekosten

Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass alle vorstehenden Angaben wahr sind und ich Einkünfte vollständig angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug) und zu Unrecht geleistete Hilfe zurückzahlen muss.

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnsitzwechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen habe. Dies gilt auch, wenn das Kind / die Kinder die Einrichtung nicht mehr besucht / besuchen oder wenn sich ein zu zahlender Beitrag ändert.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit nochmals bestätigt.

Folgende Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen:

- Die Beiträge werden direkt an den Träger der Einrichtung gezahlt. Eventuell überzahlte Beträge werden zurückgefordert. Der Einrichtungsträger wird sich ggf. mit mir in Verbindung setzen.
- Zur Bearbeitung des Antrages auf Übernahme der Kindertagesstättenkosten ist die Erhebung personenbezogener Daten erforderlich. Die Angabe der personenbezogenen Daten ist freiwillig. Bei Ablehnung der Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden, die Leistung wird nicht gewährt.
- Meine Mitwirkung an der Bearbeitung des Antrages ist erforderlich. Werden notwendige Unterlagen und Nachweise nicht rechtzeitig vorgelegt, kann die Gewährung der Leistung - auch rückwirkend - versagt werden.
- Das Einkommen wird aus den 12 letzten Verdienstabrechnungen ermittelt. Wenn weniger als zwölf Monate nachgewiesen werden (können), wird das durchschnittliche Monatsentgelt mit 13,3 multipliziert, um Weihnachts- und Urlaubsgeld zu berücksichtigen. Wird weniger oder kein Weihnachts- oder Urlaubsgeld bezogen, ist eine Kopie des Arbeitsvertrages vorzulegen.

Einholung, Verarbeitung und Speicherung von Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen personenbezogenen Daten bei den für mich zuständigen Stellen wie z.B. Sozialamt, Wohngeldstelle, Beistandschaft, Amtsvormundschaft, Unterhaltsvorschusskasse, Ausländeramt, Agentur für Arbeit, Einwohnermeldeamt und Kindertagesstätte eingeholt werden.

Zusätzlich bei Hort-, Krabbelstuben-, Kinderkrippen- oder Ganztagsplatz gilt: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei Bedarf eine Stellungnahme des Sozialen Dienstes des Jugendamtes des Main-Taunus-Kreises erstellt wird und diese an den/die für die Beitragsübernahme zuständige/n Sachbearbeiter/in weitergeleitet wird.

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art 13 und 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Ich habe das dem Antragsformular beigefügte Merkblatt zur Kenntnis genommen.

Mehraufwendungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

Ich bin damit einverstanden, dass dieser Antrag bei Bezug von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (SGB II), dem Sozialgesetzbuch XII (SGB XII), dem Bezug von Kinderzuschlag oder dem Bezug von Wohngeld gleichzeitig als Antrag auf Übernahme der entstehenden Mehraufwendungen bei Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung nach den Vorschriften des § 6 b Bundeskindergeldgesetz i.V.m. § 28 Absatz 6 SGB II i.V.m. § 29 Absatz 1 SGB II bzw. des § 34 Absatz 6 SGB XII i.V.m. § 34 a SGB XII (Leistung für Bildung und Teilhabe) gilt.

Kein gleichzeitiger Bezug von Betreuungsgeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich neben diesem Antrag auf Übernahme der KITA-Betreuungskosten für mein Kind / meine Kinder keinen Antrag auf Betreuungsgeld nach dem BEEG gestellt habe bzw. stellen werde. Für den Fall einer Antragstellung zu einem späteren Zeitpunkt werde ich das Jugendamt hierüber unverzüglich informieren.

Datum	Unterschrift Antragsteller/in	aufgenommen von

Den von der Kindertagesstätte (Seite 1) und der Antragstellerin / dem Antragsteller (Seiten 2-4) vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit allen Nachweisen versehen übersenden Sie bitte an:

**Main-Taunus-Kreis
Jugendamt
Postfach 1480
65704 Hofheim am Taunus**