

Antrag auf Ermäßigung des Kostenbetrags nach § 90 Abs. 3 SGB VIII für die Förderung in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

Ich/wir beantrage(n) hiermit eine Ermäßigung des Kostenbeitrags nach § 90 SGB VIII für die Förderung meines/unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder

Name des Kindes/der Kinder	Vorname(n)	Geburtsdatum

in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII.

Persönliche Daten der Kindeseltern

	Kindesmutter	Kindesvater
Name		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Sorge-rechtsregelung	<input type="checkbox"/> Amtsvormund <input type="checkbox"/> _____ Kopie der Sorgerechtsregelung ist beigelegt	
Adresse		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Familienstand		
berufstätig als		

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	In (Schul-) Ausbildung	eigenes Einkommen
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für folgende ältere Geschwisterkinder liegt ein Bescheid des Sozialzentrums zur Ermäßigung bzw. Erlass des Kostenbeitrags für den Besuch einer Kindertagesstätte bzw. eines Hortes vor:

Name	Vorname(n)	Ermäßigung um	befristet bis
		%	
		%	
		%	

Kopie vom Bescheid des Sozialzentrums ist beizufügen.

Wirtschaftliche Verhältnisse

Ich/Wir erhalten aktuell

- Leistungen nach dem SGB II ja nein
- Leistungen nach dem SGB XII ja nein
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz ja nein
- Wohngeld ja nein
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz ja nein

Der entsprechende Bescheid ist in Kopie beizufügen.

Bei aktuellem Leistungsbezug wird der Kostenbeitrag zu 100% ermäßigt und

zu den Ziffern 1. (Einkünfte) bis 3. (Ausgaben) sind dann keine Angaben erforderlich.

1. Einkünfte – Nachweise sind in Kopie beigelegt

Einkommensart		Kindesmutter	Kindesvater	Kind(er) in Ausbildung
Netto- Einkommen aus nicht selbständiger Tätigkeit	monatlich	€	€	€
Einmalige Zuwendungen (z.B. Weihnachtsgeld/ Urlaubsgeld)	jährlich	€	€	€
Netto-Einkommen aus selbständiger Tätigkeit (Bescheinigung des Steuerberaters ist beigelegt)	monatlich	€	€	€
Elterngeld	monatlich	€	€	€
Ehegattenunterhalt	monatlich	€	€	€
BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	monatlich	€	€	€
Übergangsgeld	monatlich	€	€	€
Versorgungsbezüge	monatlich	€	€	€
Rente	monatlich	€	€	€
Krankengeld	monatlich	€	€	€
Einkommen aus Vermietung (auch saisonal)	monatlich	€	€	€
Sonstige laufende Einkünfte	monatlich	€	€	€

2. Kindbezogene Einkünfte – Nachweise sind in Kopie beigelegt

Einkünfte	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes
Kindergeld	€	€	€	€
Kindesunterhalt	€	€	€	€
Unterhaltsvorschuss	€	€	€	€
Rente	€	€	€	€
Sonstiges Einkommen	€	€	€	€

3. Ausgaben – Nachweise sind in Kopie beigelegt

Ausgabenart		Kindesmutter	Kindesvater	Kind(er) in Ausbildung
Kaltmiete und Betriebskosten ohne Heizkosten	monatlich	€	€	€
Zinsen (nicht Tilgung) und Betriebskosten für selbstbewohntes Haus	monatlich	€	€	€
Heizart		<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> _____
Heizkosten	monatlich	€	€	€
Versicherungen (Privathaftpflicht-, Hausrat-, Unfallversicherung)*	monatlich	€	€	€
Krankenversicherung privat	monatlich	€	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle (einfache km-Entfernung bzw. Kosten ÖPNV)	monatlich	km	km	km
Beiträge zu Berufsverbänden	monatlich	€	€	€
Kosten für die Offene Ganztagschule	monatlich	€	€	€
Sonstige Ausgaben (genaue Beschreibung)		€	€	€
		€	€	€
Schwangerschaft (ab 12. SSW)		<input type="checkbox"/> ja		

* ohne Nachweis werden pauschal 30,- € monatlich anerkannt

Hinweise

1. Wer Sozialleistungen beantragt ist gemäß § 60 SGB I verpflichtet, alle für die Leistungen erheblichen Tatsachen anzugeben und die erforderlichen Unterlagen und Angaben beizubringen.
2. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann die Leistung gemäß § 66 SGB I bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt bzw. entzogen werden.
3. Mit dem Beginn der Förderung in Kindertagespflege kann gemäß § 90 Abs. 1 SGB VIII ein Kostenbeitrag festgesetzt werden.
4. Für den Fall, dass eine Ermäßigung oder ein Erlass gewährt werden kann, wird dies maximal rückwirkend zum 01. des Monats, in dem der Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages eingegangen ist, frühestens ab Beginn der Förderung, gewährt.
5. Bei den Ausgaben können ggf. nicht alle Beträge in voller Höhe anerkannt werden.

Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben (insbesondere über die Einkommensverhältnisse) werde(n) ich/wir dem Fachdienst Jugend, Familie und Bildung des Kreises Nordfriesland unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Falsche Angaben können ein Strafverfahren nach sich ziehen. Falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen verpflichten ggf. zur Erstattung der Leistungen aufgrund der gewährten Kostenermäßigungen.

Ich/wir stimme(n) einer Verarbeitung meiner/unserer persönlichen Daten im Rahmen der Vorschriften des SGB zu.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern bzw.
des sorgeberechtigten Elternteils

Folgende Unterlagen sind für die Bearbeitung des Antrags beigefügt:

<input type="checkbox"/>	Kopie der letzten drei Verdienstbescheinigungen <input type="checkbox"/> der Kindesmutter <input type="checkbox"/> des Kindesvater
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung des Steuerberaters über das Jahreseinkommen bei selbständig tätigen Antragstellern
<input type="checkbox"/>	Kopie des gültigen Bescheids über <input type="checkbox"/> Rentenbezug <input type="checkbox"/> SGB II-Leistungen <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Elterngeld <input type="checkbox"/> BAföG oder BAB <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII bzw. AsylbLG <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/>	Bescheid des Sozialzentrums über die Reduzierung des Kostenbeitrags für den Besuch einer Kindertageseinrichtung älterer Geschwisterkinder (Kopie)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Einkünfte aus Vermietung bzw. Zinseinkünfte
<input type="checkbox"/>	Nachweis des Unterhalts bzw. Unterhaltsvorschuss für das Kind / die Kinder
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Ehegattenunterhalt
<input type="checkbox"/>	Mietvertrag (in Kopie)
<input type="checkbox"/>	Zins- und Tilgungsplan (in Kopie)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Heizkosten und -art
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Versicherungen (in Kopie) <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Hausratversicherung <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung (nur wenn nicht gesetzlich krankenversichert) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Beiträge zu Berufsverbänden
<input type="checkbox"/>	Nachweis über eine Behinderung eines in der Familie lebenden Kindes (z.B. Kopie des Schwerbehindertenausweis)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über eine Schwangerschaft der Kindesmutter
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	