

Kindergartenelternbeiträge gem. § 90 SGB VIII

1. Antragsteller/ in

	Mutter	Vater
Name		
Geburtsname		
Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		,
Geburtsdatum	,	
Familienstand		
Telefon		
Email		

2. Hiermit beantragen wir / beantrage ich

als Eltern als allein erziehender Elternteil

für das Kind

Name, Vorname	geb. am

wohnhaft bei uns / mir

die Einstufung zur Erhebung des Kindergartenelternbeitrages zum Besuch in der

Name Kindertagesstätte / Kindergarten

3. Zum Haushalt gehören außerdem noch folgende Personen:

Name	geb. am	Verwandtschaftsgrad zum Kita-Kind	Einkommen

4. Erklärung über die wirtschaftliche Verhältnisse

4.1 Einkommenssituation

(Alle von Ihnen gemachten Angaben müssen mit entsprechenden Nachweisen belegt werden)

- Ich / wir verzichte(n) auf eine Berechnung und erkläre(n) mich / uns mit einer Eingruppierung in die höchste Einkommensstufe einverstanden
(Bitte nur den Antrag einreichen, Nachweise werden nicht benötigt)
- Ich / wir beziehe(n) Wohngeld, Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II, SGB XII, Kindergeldzuschlag oder Asylbewerberleistungsgesetz
(Bitte nur den Antrag u. den jeweiligen Bescheid einreichen, Nachweise werden nicht benötigt)
- Ich / wir erziele(n) folgendes Einkommen:

	Mutter	Vater
Erwerbstätigkeit als Arbeitnehmer/ in (Bitte Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwerbstätigkeit als Selbstständiger (Bitte Einnahmeüberschussberechnung nach § 4 Abs. 3 EstG beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten (Bitte Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbwaisenrente (Bitte Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistungen (Bitte Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsvorschuss (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergeld (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergeldzuschlag (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngeld (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuungsgeld (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BaFöG (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohngeld (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mieten, Pachten (Bitte Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges Einkommen (Bitte kurze Erklärung über Art und Höhe des Einkommens beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 Laufende monatliche Aufwendungen

(Alle von Ihnen gemachten Angaben müssen mit entsprechenden Nachweisen belegt werden)

Öffentliche oder an ihre Stelle tretende private Versicherungen
z.B. Hausrat-, Gebäude-, Haftpflicht-, Unfall-, private Krankenversicherungen, soweit keine Versicherungspflicht besteht; **keine KFZ- oder kapitalbildenden Versicherungen**
(Bitte Nachweise beifügen)

Art:	monatl. Beitrag:
Art:	monatl. Beitrag:
Art:	monatl. Beitrag:
Art:	monatl. Beitrag:

Mit der Erzielung des Einkommens verbundene notwendige Ausgaben

	Mutter	Vater
Arbeitsmittel (z.B. Werkzeug, Fachliteratur, Dienstbekleidung)		
Gewerkschaftsbeiträge, Beiträge zu Berufsverbänden		
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle (einfache Entfernung/ Tag)		

Gemäß § 90 Abs. 3 SGB VIII kann der Kostenbeitrag auf Antrag ganz oder teilweise erlassen werden, wenn die Belastungen den Eltern/ dem allein erziehenden Elternteil und dem Kind nicht zuzumuten sind.

Hiermit stelle(n) ich/ wir einen Antrag auf teilweisen/ vollständigen Erlass des Kindergartenelternbeitrages

4.3 Weitere Angaben über monatliche Belastungen

(Nur bei Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages)

Bei Mietwohnung	Kaltmiete (Bitte Mietvertrag beifügen)	
	Nebenkosten (Bitte Abrechnung beifügen)	

Bei Eigenheim	Schuldzinsen (keine Tilgung; bitte Nachweis beifügen)	
	Steuern u. öffentliche Abgaben, Gebäudevers. (Bitte Nachweise beifügen)	

Ich/ wir haben folgende Hinweise zur Kenntnis genommen:

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen (§§ 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I i.V.m. 96 SGB VIII). Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständigen oder unwahren Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 StGB) und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss. Ich bin verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind, insbesondere in den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsverhältnissen (Wohnungswechsel, vorübergehende Abwesenheit – z.B. Krankenhausaufenthalte); dies gilt auch für alle Haushaltsangehörigen (§ 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I). Über die Folgen fehlender Mitwirkung bin ich belehrt worden (§66 SGB I).

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Hilfe für die Dauer des Bedarfs erfolgt. Ebenso wurde ich darüber informiert, dass ich mit der Zahlung eines monatlichen Elternbeitrages gem. § 90 SGB VIII rechnen muss.

Die Möglichkeit der Antragsstellung auf teilweisen/ vollständigen Erlass des Elternbeitrages gem. § 90 Abs. 3 SGB VIII habe ich zur Kenntnis genommen. Auch ist mir bekannt, dass eine Offenlegung meiner derzeitigen Einkommenssituation erforderlich ist. Ich werde dieser Mitwirkungsverpflichtung sofort nachkommen.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass der Einrichtung bzw. den Diensten und Fachkräften, die an der Entscheidung über die Geeignetheit der Hilfe mitwirken und an der Durchführung der Hilfe beteiligt sind, die Daten in erforderlichem Umfang offenbart werden.

Datum Antragsteller (ggf. beide Elternteile)

Bestätigung der Kindertagesstätte

(Bitte diese Seite vor Einreichen des Antrags der Kitaleitung o. Vertretung vorlegen)

Das o.a. Kind befindet sich ab/ seit dem _____ in unserer Einrichtung.

Datum Kitaleitung o. Vertretung

Übersicht Kostenbeiträge

Beitrags- stufe	Netto- Familieneinkommen jährlich in €	1 Kind	2 Kinder	3 Kinder	4.u. mehr Kinder
1	bis 17.900	100,00 €	67,00 €	33,00 €	0,00 €
2	17.901-26.600	151,00 €	100,00 €	51,00 €	0,00 €
3	26.601-36.800	200,00 €	133,00 €	67,00 €	0,00 €
4	36.801-47.000	253,00 €	168,00 €	85,00 €	0,00 €
5	47.001-57.200	341,00 €	228,00 €	113,00 €	0,00 €
6	über 57.201	473,00 €	315,00 €	158,00 €	0,00 €