

**Stadtverwaltung Eisenach****Jugendamt**

Abt. 51.3 Kindertagesstätten / Elterngeld  
 Markt 2, 99817 Eisenach  
 Fax: 03691/670 936

**Sprechzeiten:**

Montag: 09:00 Uhr – 12:00 Uhr  
 Dienstag: 09:00 Uhr – 12:00 Uhr,  
 14:00 Uhr – 15:30 Uhr  
 Mittwoch: Geschlossen  
 Donnerstag: 09:00 Uhr – 12:00 Uhr,  
 14:00 Uhr – 18:00 Uhr  
 Freitag: 09:00 Uhr – 12:00 Uhr

**Antrag nach § 90 Abs. 4 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)  
 auf Erlass der Betreuungsgebühr in**
 städtische Kindertageseinrichtung

 Tagespflege

**Eingangsdatum:** \_\_\_\_\_

**Sachbearbeiter/in:**
 Frau Leimbach Tel. 03691 / 670 737
**Antragsteller**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Ort:

**Der Erlass wird für folgende(s) Kind(er) beantragt**

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Wohnanschrift:</b> (wenn abweichend vom Antragsteller)			
<b>Einschulung ist vorgesehen:</b>			

**Eltern, Erziehungsberechtigte**

	Mutter	Vater
<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Familienstand / seit</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet, getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <b>seit:</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet, getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <b>seit:</b>
<b>Wohnanschrift:</b> (wenn abweichend vom Antragsteller)		
<b>Telefon-Nr.:</b>		
<b>Sorgerecht</b>	<input type="checkbox"/> beide Elternteile gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> beide Elternteile gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund

**Wechselmodell**
 Wird das Wechselmodell praktiziert?  (wenn ja, seit wann):

**Falls ja, bezieht sich der Antrag nur auf den hälftigen Beitrag der Kinderbetreuungsgebühren.**
**Weitere im Haushalt des Antragstellers lebende Personen** (Kinder, Lebensgefährte, sonstige Personen)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:
1.		
2.		
3.		

Ich beantrage hiermit, die Kinderbetreuungsgebühr zu erlassen.

ab:

## Zu allen Angaben sind entsprechende Nachweise beizufügen!

*Bei getrennt lebenden Eltern ist nur das Einkommen des Elternteils nachzuweisen, bei dem das Kind seinen gewöhnlichen Aufenthalt hat.*

### Einkommen

Art des Einkommens	Ja	Nein
Arbeitslosengeld II		
Wohngeld		
Asylbewerberleistungen		
Kinderzuschlag		

**Wenn Sie keine der vorhergenannten Leistung beziehen, benötigen wir folgende Angaben:**

### Einkommen

Art des Einkommens	Mutter	Vater	Kind (er )
Einkommen aus Erwerbstätigkeit	€	€	€
Einkommen aus Rente	€	€	€
Leistungen nach dem SGB III (Arbeitslosengeld I)	€	€	€
Kindergeld	€	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	€	€	€
Einkommen aus Kapitalvermögen	€	€	€
Sonstiges Eink. ( auch BAföG / BAB und Vermietung / Verpachtung )	€	€	€
Steuerrückerstattung	€	€	€
Elterngeld	€	€	€
Einkommen aus Selbstständigkeit	€	€	€

### Ausgaben

Art der Ausgaben	Mutter	Vater
Entfernung Wohnung / Arbeitsstätte ( in km – einfache Strecke )		
Beträge zu Berufsverbänden	€	€
Versicherungen / Riester	€	€
Schuldverpflichtung oder andere außergewöhnliche Belastungen	€	€

### Unterhaltsverpflichtung

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Unterhalt monatlich
		€

### Kosten der Unterkunft

	bei Miete
Kaltmiete	
Nebenkosten	
	bei Eigenheim
Grundsteuer	
Wohngebäudeversicherung	
Schuldverpflichtungen / Tilgung + Zinsbelastung	
Wasser / Abwasser	
Fäkalienabfuhr	
Müllgebühr	
Schornsteinfeger	
Wartung Heizung	

**ERKLÄRUNG:**

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt habe. Mir ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben sowie das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Jugendamt der Stadtverwaltung Eisenach mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**EINWILLIGUNG ZUM SOZIALDATENSCHUTZ:**

Ich / Wir ..... willige (n) ein, dass die Abteilung Bürgerbüro (32.32) den vorliegenden Antrag und die dazugehörigen Unterlagen und Nachweise entgegennimmt und vorab auf Vollständigkeit prüft.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**EINWILLIGUNG ZUM SOZIALDATENSCHUTZ:**

Ich / Wir ..... willige (n) ein, dass die Abteilung Kindertageseinrichtungen / Elterngeld (Abt. 51.3) Daten von folgenden Stellen / Behörden einholen bzw. Auskünfte an diese Stellen erteilen kann:

**Hinweis: Bei Nichteinwilligung wird auf die Mitwirkungspflichten gem. § 60 SGB I verwiesen und Nachweise sind durch den Antragsteller selbst zu erbringen!**

- Bundesagentur für Arbeit
- Jobcenter Eisenach
- Innerhalb der Stadtverwaltung Eisenach (Sozialamt, Jugendamt, Amt für Bildung)
- Kindertageseinrichtungen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Seit dem 25.05.2018 sind in allen EU-Mitgliedsstaaten die Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) anzuwenden. Nähere Informationen dazu erhalten Sie auf unserer Internetseite (<https://www.eisenach.de/rathaus/aemter/jugendamt/>), über den Aushang im Dienstgebäude oder bei jedem Mitarbeiter des Jugendamtes.