

**Stadtverwaltung Eisenach****Jugendamt**

Abt. Kindertageseinrichtungen/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 Übernahme der Betreuungsgebühr
in Einrichtungen freier Träger** Kinderkrippe Kindergarten**Eingangsdatum:** _____**Sachbearbeiter/in:** Frau Polley Tel.: 03691 670 797 Frau Spör Tel.: 03691 670 794**Antragsteller**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Kindertageseinrichtung von der Einrichtung auszufüllen:

Name:

Monatlicher Beitrag:

ab (Datum):

Die Übernahme wird für folgende(s) Kind(er) beantragt

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

Eltern, Erziehungsberechtigte

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

WechselmodellWird 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 übernehmen**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

BESTÄTIGUNG DER EINRICHTUNG:

Stempel/Unterschrift der Einrichtung --- VORAUSSETZUNG FÜR DIE ANTRAGSBEARBEITUNG!!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

1. Aufgrund meines / unseres Antrages auf Kostenübernahme für die Kinderbetreuungsgebühr / Kinderkrippengebühren vom ermächtige (n) ich / wir das Jugendamt der Stadtverwaltung Eisenach, den Träger der Einrichtung von unserer Entscheidung zu informieren.
2. Ich / wir bin / sind damit einverstanden, dass das Jugendamt die Gebühren direkt dem Träger der Einrichtung zukommen lässt.

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.

Hinweis: Ohne Einwilligung ist mit der Abteilung 51.3 ein individueller Abgabetermin unter Wahrung der Antragsfristen zu vereinbaren!

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)
- Kindertagesstätten

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.