



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

**Sprechzeiten:**  
 Nur nach Vereinbarung  
 Bürgerbüro Eisenach 0 36 91/670 800

**Antrag nach § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)  
 auf Erlass der Betreuungsgebühr  
 in städtischen Kindertageseinrichtungen**

Kindergarten     Tagespflege

**Eingangsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Sachbearbeiter/in:**  
 Frau Leimbach Tel. 03691 / 670 737

**Antragsteller**

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnr.:		PLZ:	Ort:

**Kindertageseinrichtung**

Name:	Monatlicher Beitrag:	ab (Datum):
-------	----------------------	-------------

**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>Geburtsort:</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>Telefonnummer:</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>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
<b>Wechselmodell:</b>	Wird das Wechselmodell praktiziert? (wenn ja, seit wann)	

**Weitere im Haushalt des Antragstellers lebende Personen** (Kinder, Lebensgefährte, sonstige Personen)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:
1.		
2.		
3.		
4.		

Unterhaltsberechtigten Personen <u>außerhalb</u> des Haushaltes		
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Unterhalt monatlich
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€

Ich beantrage hiermit, die Kindertagesstättengebühr ganz oder teilweise zu erlassen	ab:
---	-----

#### Einkommen

Art des Einkommens	Mutter	Vater	Kind (er )
Einkommen aus Erwerbstätigkeit	€	€	€
Einkommen aus Rente	€	€	€
Wohngeld	€	€	€
Leistungen nach dem SGB II oder SGB III ( ALG I oder ALG II )	€	€	€
Kindergeld	€	€	€
Kinderzuschlag	€	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	€	€	€
Einkommen aus Kapitalvermögen	€	€	€
Sonstiges Eink. ( auch BAföG / BAB und Vermietung / Verpachtung )	€	€	€
Elterngeld / Erziehungsgeld	€	€	€

#### Ausgaben

Art der Ausgaben	Mutter	Vater
Entfernung Wohnung / Arbeitsstätte ( in km – einfache Strecke )		
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
Versicherungen / Riester	€	€
Schuldverpflichtung	€	€

#### Kosten der Unterkunft

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

## **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 (32.2) 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 Kindertagesstätten / Erziehungsgeld (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.

