

## Eingangsvermerk:

Landratsamt Hildburghausen  
Jugendamt  
Fachbereich Kitagebühren  
Wiesenstraße 18  
98646 Hildburghausen

## Sprechzeiten:

Montag 08:00 - 12:00 Uhr  
Dienstag 08:00 - 12:00 Uhr und 13:30 - 17:00 Uhr  
Donnerstag 08:00 - 12:00 Uhr und 13:30 - 18:00 Uhr  
Freitag 08:00 - 12:00 Uhr

## Auskunft erteilt:

SachbearbeiterIn: Frau Heinemann  
Zimmer: 1.22  
Telefon: 03685 / 445 - 352  
Fax: 03685 / 445 - 49 - 352  
E-Mail: [heinem@lrahbn.thueringen.de](mailto:heinem@lrahbn.thueringen.de)  
[kita-gebuehren@lrahbn.thueringen.de](mailto:kita-gebuehren@lrahbn.thueringen.de)

## Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages für eine Kindertagesstätte/ Tagespflegestelle nach § 90 Abs. 3 und 4 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII

Erstantrag

Folgeantrag

Antragsteller/in:	
Name:	Vorname:
Adressdaten: PLZ, Ort:	Straße, Nr.
Telefonnummer:	E-Mail:

Tageseinrichtung / Tagespflegestelle:	
Name:	Träger:
Adressdaten: PLZ, Ort:	Straße, Nr.

Angaben zum Antrag über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse:											
Kinder, für die eine Übernahme beantragt wird	1. Kind			2. Kind			3. Kind				
	Name:										
Vorname:											
Geburtsdatum:											
Geburtsort:											
Inhaber elterliche Sorge:											
seit:											
Sorgerechterklärung:		ja	nein		ja	nein		ja	nein		
ehelich geboren:		ja	nein		ja	nein		ja	nein		
Anschrift (nur wenn abweichend von Antragsteller!)	-----			-----			-----			-----	
Einschulung ist vorgesehen am:											

Eltern der Kinder	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	-----	-----

## Familiensituation

### Erziehungsberechtigte/r:

<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet
<input type="checkbox"/> allein erziehender Vater			

### Versorgung des Kindes:

<input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet, zusammenlebend
<input type="checkbox"/> beim alleinerziehenden Elternteil	<input type="checkbox"/> allein lebend im eigenen Haushalt	<input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt mit anderen Personen

**Die folgenden Angaben können nur dann berücksichtigt werden, wenn Sie sie BELEGEN können!**

## Familieneinkommen

Einkommensart:	(leibliche) Mutter € im Monat	(leiblicher) Vater € im Monat	Kind € im Monat
<b>Arbeitseinkommen*</b> <small>Lohn, Gehalt, Dienstbezüge, Honorare, Azubi-Vergütung, Nebenverdienst (Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate <b>sind beizufügen</b>)</small>			
<b>Urlaubsgeld</b> (Verdienstbescheinigung)*			
<b>Weihnachtsgeld</b> (Verdienstbesch.)*			
<b>Einmalzahlung</b> (Verdienstbesch.)*			
<b>Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit</b> (Vorlage der letzten 3 Einkommenssteuerbescheide, Bilanzen, Gewinn- und Verlustrechnungen)*			
<b>Arbeitslosengeld I</b> (Agentur für Arbeit) Bescheid beifügen*			
<b>Arbeitslosengeld II</b> (Jobcenter) Bescheid mit Berechnungsbogen beifügen*			
<b>Erhalten Sie Kinderbetreuungs-kosten von einer Institution?</b> (Nachweis beifügen)*	wenn ja, von wem von            bis	wenn ja, von wem von            bis	
<b>Sind Sie in einer Fördermaß-nahme?</b> (Weiterbildungsmaßnahme durch die ARGE oder HBZ o.ä., 1 € Job o.ä.) (Nachweis beifügen)*	wenn ja, bei wem von            bis	wenn ja, bei wem von            bis	
<b>Sozialhilfe</b> (Bescheid beifügen)*			
<b>Krankengeld</b> (Bescheid beifügen)*			
<b>Pension/Rente</b> (Bescheid beifügen)*			
<b>Witwen/Waisenrente</b> (Bescheid beif.)*			
<b>Kindergeld / Kinderzuschlag</b> (Bescheid beifügen)*			
<b>Ehegattenunterhalt</b> (Bescheid beif.)*			
<b>Unterhalt von Elternteil</b> (Unterhaltsurkunde o.ä. beifügen)*			
<b>Unterhaltsvorschuss</b> (Bescheid beif.)*			
<b>Mutterschafts-und/oder Elterngeld</b> (Bescheid <b>komplett</b> beifügen)*			
<b>BAföG, BAB</b> (Bescheid <b>komplett</b> beifügen)*			
<b>Wohngeld, Lastenzuschuss</b> (Bescheid beifügen)*			
<b>Einkünfte aus Vermietung, Verpachtung</b> (Beleg beifügen)*			
<b>Zinseinkünfte</b> (Beleg beifügen)*			
<b>Einkommenssteuerbescheid</b> (aktuellen Bescheid beifügen)*			

alle weiteren im Haushalt lebenden Personen (Lebenspartner, Kinder...)			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommensart	€ / Monat

Kinder, die außerhalb des Haushaltes leben, für die Unterhalt zu zahlen ist (aktuellen Kontoauszug und Unterhaltstitel beifügen)			
Name, Vorname, Wohnort	Geburtsdatum	Einkommens- und / oder Ausgabeart	€ / Monat

Ausgaben		
Ausgabenart	Mutter € / Monat	Vater € / Monat
Kosten, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind:		
Fahrt zw. Wohnung und Arbeitsstätte / km <b>-einfache Entfernung- Angabe Arbeitsort</b>		
Wöchentliche Abwesenheit ja/nein		
Beiträge zu Berufsverbänden*		
private Krankenversicherung*		
Hausratversicherung*		
Privathaftpflichtversicherung*		
Unfallversicherung*		
Abfallgebührenbescheid*		

Kosten der Unterkunft bei Mietwohnung	monatlich	in €
Kaltniete (Mietvertrag und Betriebskostenabrechnung beifügen!)*		

Kosten der Unterkunft bei Wohneigentum	monatlich	in €
Grundsteuer*		
Gebäudeversicherung*		
Kanal- und Abwassergebühren*		
Abfallgebühren*		
Schornsteinfegergebühren*		
Zinsbelastung lt. Kreditvertrag zur Sicherung der Unterkunft, <b>nicht</b> Tilgung (Kaufvertrag, Kreditvertrag + aktuellen Jahreskontoauszug der Bank beifügen)*		

\* Alle Spalten sind vollständig auszufüllen, Nichtzutreffendes ist zu streichen. **Unterlagen bzw. Belege** über die von mir angegeben Einkünfte und zu leistenden Ausgaben habe ich **als Kopie beigefügt**.

## Richtigkeit der Angaben / Verpflichtung zur Mitwirkung

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das **vorsätzliche Verschweigen** von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) **strafbar** sind und verfolgt werden können.

**Rückforderungen** bei **zu Unrecht bezogenen Leistungen** auf Grund falscher oder unterlassener Angaben durch den Antragsteller unterliegen den Vorschriften des § 45 SGB X.

**Ich verpflichte mich, jede Änderung in den Einkommens- und/ oder Familienverhältnissen dem Jugendamt Hildburghausen unverzüglich mitzuteilen.**

## **Folgende Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen**

Die Antragsbearbeitung und Gewährung der Übernahme ist erst möglich, wenn alle Unterlagen vollständig durch den Antragsteller eingereicht worden sind.

**Noch fehlende Unterlagen sind spätestens 4 Wochen nach Abgabe des Antrages einzureichen, ansonsten wird die Bearbeitung des Antrages wegen fehlender Mitwirkungspflicht (§ 66 SGB I) abgelehnt. Gründe für Verzögerungen sind mitzuteilen.**

### **WICHTIG**

**Der Antrag ist bis 25. des laufenden Monats im Jugendamt einzureichen.**

**Alle danach eingehenden Anträge können erst für den Folgemonat bearbeitet werden.**

## **Erklärung / Hinweise:**

Ich bin damit einverstanden, dass der Träger der Kindertageseinrichtung und die Einrichtung selbst über die Übernahme des Elternbeitrages informiert werden. Ich ermächtige das Jugendamt, die übernommenen Beiträge direkt an den Träger der Einrichtung zu überweisen.

Die Beitragsübernahme durch das Jugendamt begründet keinen Anspruch auf Sicherung eines lückenlosen Zahlungsflusses.

Für eine ordnungsgemäße Antragsbearbeitung werden dafür benötigte personenbezogene Daten erfasst, verarbeitet und gespeichert. Über den Zweck, Dauer und Ihre Rechte informiert Sie das beigelegte Merkblatt gemäß der seit dem 25.05.2018 geltenden EU-DSGVO.

Das Merkblatt zum Datenschutz wurde mit dem Antrag ausgehändigt.

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

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

## **Vom Antragsteller sind folgende Stellungnahmen einzuholen:**

### **Stellungnahme der Wohngeldstelle:**

Antrag auf Wohngeld wurde am ..... gestellt.

.....  
Unterschrift und Stempel der Wohngeldstelle

Landratsamt Hildburghausen  
Jugendamt  
Fachbereich Kitagebühren  
Wiesenstraße 18  
98646 Hildburghausen

SachbearbeiterIn: Frau Heinemann  
Zimmer: 1.22  
Telefon: 03685 / 445 - 352  
Fax: 03685 / 445 - 49 - 352  
E-Mail: [heinem@lrahbn.thueringen.de](mailto:heinem@lrahbn.thueringen.de)  
[kita-gebuehren@lrahbn.thueringen.de](mailto:kita-gebuehren@lrahbn.thueringen.de)

**Vom Antragsteller ist folgende Stellungnahme einzuholen:**

<b>Stellungnahme der Kindertagesstätte/ Tagespflegestelle oder des Trägers der Kindertagesstätte</b> (oder die Kopie des Gebührenbescheides beifügen!)	
1. Kind .....	besucht die Einrichtung ab (seit) dem .....
2. Kind .....	besucht die Einrichtung ab (seit) dem .....
3. Kind .....	besucht die Einrichtung ab (seit) dem .....
Eine kostenfreie Eingewöhnungsphase ist hier zu vermerken.	
.....	
.....	
Der <b>Elternbeitrag</b> beträgt (ohne Kosten für Essen-/Trink- und/oder Spielgeld) derzeit:	
<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags
Für das 1. Kind monatlich: .....	€
Für das 2. Kind monatlich: .....	€
Für das 3. Kind monatlich: .....	€
<b>Falls <u>Gebührenveränderungen</u> anstehen, bitten wir Sie, diese hier ebenfalls <u>zu vermerken!</u></b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Name der Einrichtung, Datum, Stempel, Unterschrift	