

## Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages für die Betreuung in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege inklusive der Verpflegungskosten

<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Folgeantrag	<input type="checkbox"/> Änderung
ab:	ab:	ab:

**Der Betreuungsvertrag bzw. der Gebührenbescheid und der Bescheid über die Bedarfsplanung und die Bestätigung über die Höhe der Kosten einer Mittagsportion sind diesem Antrag beizufügen!**

Hiermit wird beantragt, die Teilnahmebeiträge / Gebühren für			
GT	TZ	HT	Kindertageseinrichtung / Tagespflegeperson
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Straße
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krippe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindergarten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hort
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tagespflege
in Höhe von _____ € zu übernehmen.			

### Antragstellerin / Antragsteller

Name:
Strasse:
Ort:
Telefon:
Telefax:

### Angaben zum Antrag und über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

Kinder, für die Übernahme beantragt wird	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift (wenn abweichend vom Antragsteller)			
Staatsangehörigkeit			
Einschulung ist vorgesehen am:			
Eltern der Kinder	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>	<b>Lebenspartner</b>
Name, Vorname			
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)			
Telefon			
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Asylbewerber/in	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Weitere Personen im Haushalt der Eltern (ohne oder mit Einkommen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen mtl. Art und Betrag	Vermerke Sachbearbeiter
			€
			€
			€

**Familiennettoeinkommen**

Art des Einkommens	Mutter Betrag (mtl.)		Vater / Lebensgefährte (mtl.)		Vermerke Sachbe- arbeiter
Gehalt, Lohn, Dienstbezüge (netto)		€		€	
Gratifikation (Weihnachtsgeld, u.ä.)		€		€	
Urlaubsgeld		€		€	
Einkommen aus selbst. Arbeit		€		€	
Krankengeld		tägl. €		tägl. €	
Mutterschaftsgeld der Krankenkasse und Zuschuss vom Arbeitgeber	von:	bis: €	von:	bis: €	
Bundeselterngehalt Bewilligungszeitraum	von:	bis:	von:	bis:	
Steuererstattungen vom Finanzamt		€		€	
Leistungen des Arbeitsamtes (z.B. ALG I u.ä.)		€		€	
Bewilligungszeitraum	von:	bis:	von:	bis:	
Leistungen der Sozialagentur (z.B. ALG II u.ä.)		€		€	
Kindergeld		€		€	
Kinderzuschlag		€		€	
Bewilligungszeitraum	von:	bis:	von:	bis:	
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss		€		€	
Kinderbetreuungskosten (Leistungen der Bundesagentur für Arbeit)	von:	bis:	von:	bis:	
Bafög / BAB / Ausbildungsvergütung		€		€	
Rente / Waisenrente / Witwenrente		€		€	
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung (Miet- bzw. Pachtvertrag)		€		€	
Sonstige Einkünfte		€		€	

**Ausgaben**

Art der Ausgaben	Mutter Betrag (mtl.)		Vater / Lebensgefährte (mtl.)		Vermerke Sachbe- arbeiter
Kosten, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind:					
Fahrten zw. Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Fahrt)		km		km	
Beiträge zu Berufsverbänden		€		€	
Versicherungen:					
Hausratversicherung		€		€	
Haftpflichtversicherung		€		€	
Private Krankenversicherung		€		€	
Unfallversicherung		€		€	
Berufsunfähigkeitsversicherung		€		€	
Riesterrente		€		€	
Unterhaltszahlungen		€		€	
Besondere Belastungen nach § 87 SGB XII		€		€	

Hauslasten (nur Darlehenszinsen und Betriebskosten – ohne Heizkosten)	Betrag mtl.: €		
Gebäudeversicherung	€	€	
Kaltmiete + Betriebskosten (ohne Heizkosten)	Betrag mtl.: €		
Wohngeld	Betrag mtl.: € von: bis:	Betrag mtl.: € von: bis:	

**Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich beigelegt. Mir ist bekannt, dass Originalbelege an mich zurückgesandt werden.**

Gem. § 21 Absatz 6 Kinderförderungsgesetz (KiföG MV) vom 1. April 2004 erfolgt die Auszahlung der Mittel des jeweiligen Landkreises an den Träger der Einrichtung bzw. die Tagespflegeperson.

#### Erklärung

Ich bestätige hiermit, 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 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

**Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.**

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze erfasst, gespeichert und bearbeitet werden.

Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben können ohne Namen und Anschrift der fachliche zuständigen Behörde für staatliche Auswertung übermittelt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

#### Hinweis:

1. Eine Übernahme des Elternbeitrages ist erst ab dem Monat des Einganges Ihres Antrages möglich, sofern innerhalb von 14 Tagen alle Unterlagen vorliegen.
2. Ermäßigungen werden längstens bis 31.12. des Jahres gewährt, zeitlich kürzere Befristungen sind im Einzelfall möglich.
3. Personensorgeberechtigte, die an einer Umschulungsmaßnahme / Trainingsmaßnahme teilnehmen, haben die Kinderbetreuungskosten bei der Bundesagentur für Arbeit zu beantragen. (Vorlage der Bestätigung bzw. der Ablehnung)