

Antrag auf Übernahme der Kostenbeiträge für die Förderung von Kindern in **Kindertagespflege**

Eingangsdatum (Stempel der Behörde)

**An den
Magistrat der Stadt Fulda**
Amt für Jugend, Familie und Senioren
Zentrale Aufgaben
Frau Krüger / Frau Klimek-Ettinger
Bonifatiusplatz 1+3
36037 Fulda

Die Übernahme des Kostenbeitrags wird für folgendes Kind beantragt:

(bei Geschwistern ist für jedes Kind ein Antrag erforderlich – Nachweise genügen nach Absprache ggf. in einfacher Ausfertigung):

Erstantrag Folgeantrag

Kind

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	geb. am
Besucht die Kindertagespflegeperson ab/seit dem:	bis voraussichtlich:	Monatlicher Kostenbeitrag*: €

Folgende Kinder besuchen gleichzeitig eine Kindertagesstätte oder Kindertagespflegeperson

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	geb. am
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kinderhort <input type="checkbox"/> Kindekrippe <input type="checkbox"/> Kindertagespflege	Besucht die Kita/Tagespflegestelle ab/seit dem:	bis voraussichtlich: Monatlicher Kostenbeitrag*: €

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	geb. am
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kinderhort <input type="checkbox"/> Kindekrippe <input type="checkbox"/> Kindertagespflege	Besucht die Kita/Tagespflegestelle ab/seit dem:	bis voraussichtlich: Monatlicher Kostenbeitrag*: €

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	geb. am
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kinderhort <input type="checkbox"/> Kindekrippe <input type="checkbox"/> Kindertagespflege	Besucht die Kita/Tagespflegestelle ab/seit dem:	bis voraussichtlich: Monatlicher Kostenbeitrag*: €

* Die vorstehend genannten Monatsbeiträge verstehen sich **ohne** Getränkegeld. Ggf. gewährte Beitragsvergünstigungen wie Geschwisterermäßigung, etc. sind in o.a. Beiträgen berücksichtigt. Bereits feststehende künftige Beitragsänderungen bitte angeben!

Antrag auf Übernahme der Kostenbeiträge für die Förderung von Kindern in **Kindertagespflege**

Angaben der Antragssteller/in

Personalien der Antragssteller/in:

Eltern (lebt das Kind / die Kinder nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern)

alleinerziehend

	Mutter	Vater	
Name			
Vorname			
geb. am / in			
Staatsangehörigkeit			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon <i>für Rückfragen</i>		E-Mail <i>für Rückfragen</i>	

Weitere im Haushalt lebende Personen:

(z. B.: weitere Kinder, Ehemann/Ehefrau, Lebensgefährte/Lebensgefährtin, Großeltern, etc.)

Name, Vorname	geb. am	Eigene Einkünfte
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?

Antrag auf Übernahme der Kostenbeiträge für die Förderung von Kindern in **Kindertagespflege**

Einkommen:

Bezug von Sozialhilfe- / ALG II- / oder Asylbewerberleistungen der Antragssteller / Antragsstellerinnen:

(Bitte Kopie des aktuellen Leistungsbescheides beifügen!)

nein, wir erhalten keine Sozialhilfe, ALG II-Leistungen (sog. „Hartz IV“) oder Asylbewerberleistungen

<input type="checkbox"/> ja , <input type="checkbox"/> wir erhalten Sozialhilfe	seit	Aktenzeichen und Sachbearbeiter des Sozialamtes
<input type="checkbox"/> wir erhalten ALG II	seit	Aktenzeichen und Sachbearbeiter des Kommunalen Kreisjobcenters
<input type="checkbox"/> wir erhalten Asylbewerberleistungen	seit	Aktenzeichen und Sachbearbeiter des Landkreises Fulda -Soziale Leistungen-

Monatliche Einkünfte der im Haushalt lebenden Personen:

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und in geeigneter Form nachweisen

<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen (netto) aus nicht selbständiger Arbeit	ca. mtl.	€
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	ca. mtl.	€
Öffentliche Leistungen		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII)	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Rente wenn ja, welche?	mtl.	€
<input type="checkbox"/> BAföG	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Elterngeld	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Wohngeld oder Lastenzuschuss	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Unterhalt und/oder Unterhaltsvorschuss (UVG)	mtl.	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte wenn ja, welche?	mtl.	€
	mtl.	€

Antrag auf Übernahme der Kostenbeiträge für die Förderung von Kindern in **Kindertagespflege**

Monatliche Aufwendungen der im Haushalt lebenden Personen:

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und in geeigneter Form nachweisen

Kosten der Unterkunft:

<input type="checkbox"/>	Mietwohnung: Kaltmiete zzgl. Betriebskosten; ohne Heizung, Warmwasser, Strom	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	bei Wohnungs-/ Hauseigentum:		
<input type="checkbox"/>	Zinsen für Darlehen	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Grundabgaben (Abwasser, Müll, Grundsteuer B)	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Gebäudeversicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Schornsteinfegergebühren	mtl.	€

Sonstige Aufwendungen:

<input type="checkbox"/>	Versicherungen:		
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Privathaftpflichtversicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	KFZ-Haftpflichtversicherung (bei Erwerbstätigen)	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Aufwendungen für die Alterssicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Private Kranken- und Pflegeversicherung	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten zur Arbeit (einfache Fahrt zwischen Wohnort und Arbeitsstätte):		
<input type="checkbox"/>	Arbeitsstätte in:	einfache Strecke:	km
<input type="checkbox"/>	falls öffentliche Verkehrsmittel	mtl.	€
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsverpflichtungen (keine Rückstandszahlungen!)	mtl.	€

Erklärung der Antragsteller

- Ich wünsche die **Bewilligung für den gesamten Betreuungszeitraum** der Kindertagespflege. Dadurch entfällt für mich die jährliche Neubeantragung. Ich ermächtige damit gleichzeitig das Amt für Jugend, Familie und Senioren, Zentrale Aufgaben, bei den für mich zuständigen Stellen wie z.B. Sozialamt, Kreisjobcenter, Wohngeldstelle, Unterhaltsbeistandschaft, Unterhaltsvorschusskasse, Ausländerbehörde, Agentur für Arbeit, Einwohnermeldeamt Auskünfte über meine Einkommensverhältnisse zu erfragen.
- Ich wünsche die **Bewilligung lediglich bis zum folgenden 31.07.**

Ort und Datum

Unterschrift der Antragsteller/in

Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich Einkünfte vollständig angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann, (§ 263 Strafgesetzbuch Betrug) und zu Unrecht geleistete Hilfen zurückzahlen muss.

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnsitzwechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Amt für Jugend, Familie und Senioren, Zentrale Aufgaben mitzuteilen habe. Dies gilt auch, wenn das Kind/die Kinder die Einrichtung/die Kindertagespflegeperson nicht mehr besucht/besuchen oder wenn sich der zu zahlende Beitrag ändert.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit nochmals bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift der Antragsteller/in

Antrag auf Übernahme der Kostenbeiträge für die Förderung von Kindern in **Kindertagespflege**

Anlage

Als Nachweise für die auf Seite 3 gemachten Angaben sind nachfolgende Unterlagen notwendig:

- **bei Erwerbseinkommen:**
Verdienstabrechnungen der letzten 12 Monate (vollständig)
- **bei Einkünften aus selbstständiger o. freiberuflicher Tätigkeit:**
Einkommenssteuerbescheid des Vorjahres und Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 (3) EStG für das jeweilige Kalenderjahr
- **bei Einkünften aus öffentlichen Leistungen:**
der/die aktuellen Leistungsbescheide (inkl. Berechnungsbögen)
- **bei Unterhaltsleistungen:**
Nachweis durch geeignete Kontoauszüge (mindestens 3 Stück)
- **bei sonstigen Einkünften (z.B. Zuwendungen durch Dritte, Mieteinnahmen, Zinsen und Dividenden, etc.):**
Nachweis durch geeignete Belege (Kontoauszüge – mindestens 3 Stück) oder persönliche Erklärung bei Barzahlungen
- **bei Mietwohnung:**
Kopie des Mietvertrages oder aktuelle Mietbescheinigung
- **bei Eigenheim und Wohneigentum:**
Darlehensvertrag und Tilgungsplan, aktueller Grundabgabenbescheid und letzte Rechnung des Schornsteinfegers
- **bei Versicherungen:**
aktuelle Beitragsrechnungen des Versicherers
- **bei Fahrtkosten zur Arbeit:**
sofern Sitz des Arbeitgebers und Arbeitsstelle unterschiedlich sind, benötigen wir eine Bestätigung über den Einsatzort Ihres Arbeitgebers; bei öffentlichen Verkehrsmitteln ist die Vorlage der Fahrkarte notwendig
- **bei Unterhaltsverpflichtungen:**
aktuelle Kontoauszüge in Verbindung mit dem entsprechenden Unterhaltstitel (Unterhaltsurkunde, Beschluss, etc.)

Der Antrag ist abzugeben bei:

**Magistrat der Stadt Fulda
Amt für Jugend, Familie und Senioren
Frau Krüger, Frau Klimek-Ettinger
Behördenhaus am Schlossgarten, 2. OG, Zimmer 252
Heinrich-von-Bibra-Platz 5-9
36037 Fulda**

Telefon: 0661/102-1922, -1969
Telefax: 0661/102-2922, -2969