

Senden Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Antrag nach § 90 Abs. 3 Aches Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) auf Übernahme des Teilnahmebetrages/der Gebühr für eine Tageseinrichtung

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Kindergarten Kinderkrippe
 Tagespflege Kinderhort (keine Schulhorte)

**Landratsamt Schmalkalden-Meiningen
Jugendamt / Wirtschaftliche Jugendhilfe
Obertshäuser Platz 1
98617 Meiningen**

Familienname, Vorname(n) des Antragstellers/der Antragstellerin
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nummer) – Telefon –
Name und Anschrift der Tageseinrichtung

staatliches Kindergeld wird gezahlt für Kind(er) im Haushalt in Höhe von: EUR

1. Kinder, für die der Antrag gestellt wird:

	Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	vorauss. Einschulung
1.				
2.				
3.				

2. Eltern der Kinder

Vater

Mutter

	Vater	Mutter
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Arbeitgeber		
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Umschulungs- oder Trainingsmaßnahme(n)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Einkommen, welche bezogen werden bzw. beantragt wurden (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> monatliches Nettoerwerbseinkommen	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Selbständigkeit	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II (Hartz IV)	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Renten	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> Krankengeld/Mutterschaftsgeld/ Elterngeld/Thür. Erziehungsgeld	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> BAföG <input type="checkbox"/> BAB	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z.B. Steuererstattungen, Zinseinnahmen, Verletzengeld etc.)	Betrag:	EUR	Betrag:	EUR

4. Versicherungen (monatlich)

	Vater	Mutter
Haftpflichtversicherung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Hausratversicherung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Unfallversicherung nur bei Risikoberufen	Betrag: EUR	Betrag: EUR
gesetzliche Kranken-, Renten- und Pflegeversicherung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Riesterrente	Betrag: EUR	Betrag: EUR

5. Miete/Hauslasten (monatlich) *Bei Abweichungen zum Mietvertrag ist die Mietbescheinigung beizufügen.*

Kaltmiete: EUR Nebenkosten: EUR	Wohngeld bzw. Lastenzuschuss: <input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird bezogen Betrag:EUR
Nebenkosten / Hauslasten, z.B.: Wasser, Abwasser, Fäkalien, Müll, Schornsteinfeger, Grundsteuer, Kredite (Zinsen), Wohngebäudeversicherung, Heizkosten (Vordruck Hauslasten ausfüllen) Betrag: EUR	

6. Weitere Personen (z. B. Geschwisterkinder, Verwandte) im Haushalt der Eltern

	Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen (z. B: Unterhalt, Renten, Ausbildungsgeld) monatlich
1.			Betrag: EUR
2.			Betrag: EUR
3.			Betrag: EUR
4.			Betrag: EUR

7. Personen, welche außerhalb des Haushaltes leben und von den Eltern überwiegend unterhalten werden (Unterhaltstitel und Zahlnachweise der letzten 3 Monate sind beizufügen)

	Familienname, Vorname	Geburtsdatum
1.		
2.		

Ich beantrage hiermit die Übernahme des Elternbeitrages

monatlicher Elternbeitrag in Höhe von EUR	ab (Datum)	Bestätigung über den Kitabesuch <input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
--	------------	--

Erklärung

1. 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 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können.
2. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen.
3. Ich bin damit einverstanden, dass der Elternbeitrag direkt an der Träger der Kindertageseinrichtung überwiesen wird.
4. Zu den gemachten Angaben füge ich Nachweise bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift aller Sorgeberechtigten