



Antrag auf Bezuschussung der Kosten der Kindertageseinrichtung  
Für mein/unser Kind

Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
Anschrift seit _____			Nationalität
Mutter: Zuname	Vorname, Geburtsdatum	Anschrift	
Vater: Zuname	Vorname, Geburtsdatum	Anschrift	
sorgeberechtigt ist/sind:			

Beantrage ich/wir gemäß § 90 Abs. 3 SGB VIII ab dem \_\_\_\_\_  
Zuschuss zu den Aufwendungen für die Unterbringung in einer Tageseinrichtung gemäß § 22 a  
Abs. 1 SGB VIII.

Adresse Tageseinrichtung	
Betreuungszeiten	Tage/Woche
Bankverbindung Tageseinrichtung und Buchungszeichen	
monatliche Kosten der Tageseinrichtung	

Ich/Wir werden das Landratsamt Ludwigsburg, Fachbereich Jugendhilfe unaufgefordert über das Ende oder die Unterbrechung der Unterbringung unterrichten.  
Der Jugendhilfe-Fachbereich ist berechtigt, sich direkt bei der Tageseinrichtung nach den Anwesenheits- bzw. Abwesenheitszeiten des Kindes zu erkundigen.

Über diesen Antrag kann erst nach Vorlage aller Unterlagen über die Einkommensverhältnisse entschieden werden.

Dazu ist der beigelegte Prüfbogen zur Kostenbeitragsfähigkeit vollständig ausgefüllt und mit sämtlichen Nachweisen versehen von mir/uns an das Jugendamt zurückzusenden.

Ich bin aktuell umgezogen und habe von dem Umzug bereits Leistungen eines anderen Jugendamtes erhalten.

Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (z.B. bei Familienstand, Anschriften, Arbeitgeber, Ausbildung, Einkommen) werde(n) ich/wir dem Jugendamt unaufgefordert mitteilen. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie unterbliebene Mitteilungen über Änderungen dazu führen können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
zust. SachbearbeiterIn/GT/Telefon:

**Landratsamt Ludwigsburg, Hindenburgstraße 40, 71638 Ludwigsburg  
Fachbereich Jugendhilfe**

**Fragebogen zur Prüfung der wirtschaftlichen Verhältnisse  
hier: Antrag auf Kostenübernahme in einer Tageseinrichtung nach § 22 a SGB VIII  
Jugendhilfe für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_**

**Bitte Nachweise beifügen**

**1. Persönliche Verhältnisse**

	Zahlungspflichtige/r	Ehegatte / Lebenspartner
Name, Vorname		
Geburtsdaten		
Geburtsort		
Wohnort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt seit:	
Krankenversichert bei		

**Der Zahlungspflichtige wohnt seit ..... an angegebener Adresse.  
Es wurden von ..... bis ..... Leistungen vom Jugendamt in ..... bezogen.**

**Personalien des nicht mit dem Kind zusammenlebenden Elternteils**

(Name, Nachname, Geburtsdatum, Adresse)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigung  ja  nein  
(bei Sorgeentzug bitte Nachweis beifügen,  
ggf. Negativbescheinigung)

**Im Haushalt des Zahlungspflichtigen lebende Angehörige:**

Name, Vorname	Verwandtschafts verhältnis	geboren am	Beruf/ Schule	Einkommen

**Sonstige in der Wohnung lebende Personen**

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Unterhaltsberechtigte außerhalb des Haushalts

Name, Vorname	geboren am	Verwandtschafts- verhältnis	Anschrift	Beruf	Unterhalt mtl.

Wenn Unterhaltsansprüche bestehen, bitten wir um Mitteilung ob die Unterhaltsregelung durch Urteil / Vergleich / Urkunde des zuständigen Jugendamtes oder privatrechtliche Vereinbarung erfolgte. Bitte legen Sie uns die entsprechenden Nachweise vor.

### 2. Wohnverhältnisse/ Art der Unterkunft

eigenes Haus  Eigentumswohnung  Miete  mietfrei  in Untermiete

Größe der Wohnung \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, Anzahl der Zimmer \_\_\_\_\_ ,

Haben Sie untervermietet?  ja,  nein, Einnahmen aus Untervermietung \_\_\_\_\_ € mtl. ,

Art der Heizung \_\_\_\_\_ ,

Monatliche Kosten:

Kosten der Unterkunft kalt \_\_\_\_\_ €, Heizungskosten \_\_\_\_\_ €,

Warmwasserkosten \_\_\_\_\_ €, Wasser/ Abwassergebühren \_\_\_\_\_ €,

Müllgebühren \_\_\_\_\_ €, Garage \_\_\_\_\_ €,

sonstige Nebenkosten \_\_\_\_\_ €

Wohngeldbezug  ja,  nein, Zeitraum \_\_\_\_\_ mtl. Betrag \_\_\_\_\_ €

### 3. Einkommen

Bitte Nachweise beifügen

	Zahlungspflichtige/r	Ehegatte / Lebenspartner (Soweit der Ehegatte / Lebenspartner nicht unterhaltspflichtig ist und sein Einkommen unter 615 Euro mtl. liegt, empfehlen wir Ihnen, Nachweise über Art und Höhe des Einkommens vorzulegen)		
<b>Erwerbseinkommen aus nicht selbständiger Tätigkeit</b> , bitte Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate vorlegen				
<b>Weihnachtsgeld netto</b>				
<b>Urlaubsgeld netto</b>				
<b>Sachleistungen</b> wie z.B. Essen, Wohnen, Dienstfahrzeug				
<b>andere einmalige Zuwendungen</b> , z. Tantiemen, Gratifikationen				
<b>Einkommen aus Nebentätigkeit</b>				
<b>Selbständige Tätigkeit</b> , bitte Bilanz sowie Gewinn- und Verlustrechnung der letzten 3 Jahre vorlegen				
<b>Lohn-/Einkommenssteuererstattung</b>				
<b>Arbeitslosengeld I</b>				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Arbeitslosengeld II (SGB II)</b> <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Grundsicherung (SGB XII)</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Arbeitslosengeld II (SGB II)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Grundsicherung (SGB XII)</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Arbeitslosengeld II (SGB II)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Grundsicherung (SGB XII)</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Leistungen nach AsylbLG</b>				
<b>Kindergeld / Kinderzuschlag</b>				
<b>Unterhalt / Unterhaltsvorschuss</b>				
<b>Miet – und/oder Pachteinahmen</b>				
<b>Renten</b> <input type="checkbox"/> Altersrente <input type="checkbox"/> Witwenrente/ Witwerrente <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente <input type="checkbox"/> Betriebsrente <input type="checkbox"/> Halbwaisen-/ Vollwaisenrente <input type="checkbox"/> sonstige Renten				

Bitte Nachweise beifügen

<b>Sonstiges Einkommen</b> bitte Art und Höhe angeben <input type="checkbox"/> Bafög / BAB <input type="checkbox"/> Existenzgründungszuschüsse <input type="checkbox"/> Abfindungen <input type="checkbox"/> Zinserträge / Dividenden <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfen <input type="checkbox"/> Elterngeld <input type="checkbox"/> Betreuungsgeld		
---	--	--

**Mit der Erzielung des Einkommens verbundene Ausgaben**

	Kostenbeitrags- / Zahlungspflichtiger	Ehegatte / Lebenspartner
<b>Versicherungsbeiträge (Haftpflicht-/Hausratversicherung)</b>		
<b>Aufwendungen für Arbeitsmittel</b>		
<b>Fahrtkosten zur Arbeit</b> <input type="checkbox"/> Kosten Monatsfahrkarte      oder <input type="checkbox"/> einfache km zur Arbeitsstätte		
<b>Kinderbetreuungskosten</b>		
<b>Sonstiges</b>		

Gläubiger	Art und Grund der Schuldverpflichtung	Beginn der Verpflichtung	Ursprünglicher Schuldbetrag	Monatliche Rate	Restschuld	Schuldner ist der	
						Kostenbeitragspflichtige	Ehegatte / Lebenspartner
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige besondere Belastungen [z.B. Behinderung, Krankheit oder anderes]

---



---



---

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.  
 Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse sind unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.**

**X**

**X**

---

Ort, Datum, Unterschriften                      **Zahlungspflichtige/r**                      **Ehegatte / Lebenspartner**

**Hinweise:** Die zur Auskunft Verpflichteten können Angaben verweigern, die ihnen oder ihnen nahe stehenden Personen die Gefahr zuziehen würden, wegen einer Straftat oder einer Ordnungswidrigkeit verfolgt zu werden. (§ 383 Abs. 1 Nr. 1 bis 3 Zivilprozessordnung)  
 Unrichtige oder unvollständige Angaben können ein Bußgeldverfahren bzw. Strafverfahren zur Folge haben.

## Einwilligungserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

### Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.