

**Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages gemäß § 90 Sozialgesetzbuch
– Aechtes Buch – (SGB VIII) im Rahmen der Förderung des Kindes in
Kindertagespflege gemäß §§ 22 ff. SGB VIII**

Eingangsstempel
Landkreis Kassel

Stadt-/Gemeindeverwaltung

ausgehändigt am:

Stempel, Unterschrift:

I. Antragssteller/in

Mutter

Vater

Sonstige Erziehungsberechtigte:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Wohnort:	/Ortsteil:
Telefonnummer:		

Führen Sie einen eigenen Haushalt? ja nein

Bemerkungen:

II. Angaben zum Kind, für das Kindertagespflegegeld gezahlt werden soll

Name:

Vorname:

Geburtsdatum/-ort:

Geschlecht:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

III. Eltern des Kindes, für das der Erlass des Kostenbeitrages im Rahmen der Kindertagespflege beantragt wird

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
PLZ		
Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Staatsangehörigkeit		

Sorgerechtsinhaber: Vater Mutter gemeinsam
(andere)

(bitte Nachweis beifügen)

IV. Alle Haushaltsangehörigen
(Antragsteller, Ehegatte, Lebenspartner, Kinder, Großeltern, Sonstige)

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Arbeitsbeschäftigung	Staatsangehörigkeit
1						
2						
3						
4						
5						

V. Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Bankverbindung:	
Telefon:	

VI. Statistische Angaben zum Einkommen der Haushaltsangehörigen

(bitte ankreuzen bzw. Daten eintragen)

Haushaltsangehörige:	1	2	3	4	5
Vollzeiterwerbstätig (mit Angabe der Wochenstunden)					
Teilzeiterwerbstätig (mit Angabe der Wochenstunden)					
Arbeitslos gemeldet – mit Leistungsanspruch seit:					
Arbeitslos gemeldet – ohne Leistungsanspruch seit:					
Nicht erwerbstätig:					
➤ wegen Aus- und Fortbildung					
➤ wegen häuslicher Bindung (z.B. Kindererziehung)					
➤ wegen Krankheit, Behinderung, Arbeitsunfähigkeit					
➤ aus Altersgründen					
➤ aus sonstigen Gründen					

VII. Einkommen sowie sonstige Einnahmen

(bitte Betrag eintragen; bitte geben Sie auch an, wenn eine Leistung beantragt wurde)

Einkommen	monatliches Einkommen des Haushaltsangehörigen					folgende Nachweise sind dem Antrag beizufügen: (sofern zutreffend)
	1	2	3	4	5	
Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit (Brutto)						die letzten 3 Verdienstbescheinigungen, Bescheinigung des Arbeitgebers über Urlaubs- und Weihnachtsgeld
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit						Einkommenssteuerbescheid, aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung
Arbeitslosengeld I gem. SGB III						aktueller Bescheid
Arbeitslosengeld II gem. SGB II						aktueller Bescheid
Grundsicherung gem. SGB XII						aktueller Bescheid
Eingliederungshilfe gem. SGB XII						aktueller Bescheid
Kinderzuschlag nach § 6a BKGG						aktueller Bescheid

Wohngeld						aktueller Bescheid
Elterngeld						aktueller Bescheid
Kindergeld						aktueller Kontoauszug
Ehegattenunterhalt						aktueller Kontoauszug / Zahlungsnachweis
Kindesunterhalt						aktueller Kontoauszug / Zahlungsnachweis
Unterhaltsvorschuss (UVG)						aktueller Kontoauszug / Bescheid/e
Berufsausbildungsbeihilfe						aktueller Bescheid/e
Leistungen nach dem BaföG						aktueller Bescheid/e
Rentenleistungen						aktueller Bescheid/e
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz						aktueller Bescheid/e
sonstiges Einkommen						geeignete Nachweise

VIII. Einkommen (Zinsen, Dividenden, etc.) aus Vermögen

Art des Vermögens	Höhe des Einkommens aus Vermögen des Haushaltsangehörigen				
	1	2	3	4	5
Sparguthaben:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:
Vermögenswirksame Leistungen:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:
Bausparguthaben:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:
Haus- und Grundbesitz:	Ja Nein	Ja Nein	Ja Nein	Ja Nein	Ja Nein
Lebensversicherungen:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:
sonstiges Vermögen:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:	Nein Ja, Höhe:

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

➤ aktuelle Verträge, aktuelle Kontoauszüge, aktuelle Nachweise über Zinszahlungen etc.

WICHTIG: Wenn Sie Leistungen gemäß SGB II (ALG II), SGB XII (Grundsicherung) oder Kinderzuschlag nach § 6 a BKKG erhalten, müssen Sie die Fragen IX bis XIV NICHT beantworten ! (somit weiter ab XV, Seite 7)

IX. Unterhaltsempfangende Dritte außerhalb des Haushalts

Name, Vorname				
Verwandtschaftsverhältnis				
Geburtsdatum				
Anschrift				
monatlicher Unterhaltsbetrag				

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

➤ *letzter Zahlungsbeleg, Urkunde, Vereinbarung, o.ä.*

X. Versicherungen

Name, Vorname des Versicherungsnehmers	Versicherungsgesellschaft	Art der Versicherung	monatlich €
		Hausratversicherung	
		Privathaftpflichtversicherung	
		Altersvorsorge	

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

➤ *Versicherungsschein, letzter Zahlungsbeleg*

XI. Berufsbedingte Aufwendungen

	Name:	Name:	Name:
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte:	<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Verkehrsmittel:</u> mtl. Kosten:	<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Verkehrsmittel:</u> mtl. Kosten:	<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Verkehrsmittel:</u> mtl. Kosten:
	<input type="checkbox"/> <u>eigener PKW:</u> einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: km Arbeitstage/Woche:	<input type="checkbox"/> <u>eigener PKW:</u> einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: km Arbeitstage/Woche:	<input type="checkbox"/> <u>eigener PKW:</u> einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: km Arbeitstage/Woche:
	<input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> mtl. Kosten:	<input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> mtl. Kosten:	<input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> mtl. Kosten:
Es besteht Fahrgemeinschaft:	Ja Nein	Ja Nein	Ja Nein

wenn ja:	An Tagen fahre ich selbst.	An Tagen fahre ich selbst.	An Tagen fahre ich selbst.
Beiträge zu Berufsverbänden:			
Sonstiges:			

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Kopie Fahrkarte, letzter Zahlungsbeleg, sonstiger Nachweis

XII. Sonstige Belastungen

(entsprechende Nachweise sind beizufügen)

XIII. Wohnverhältnisse

1. Gesamtwohnfläche:
2. davon untervermietet in m²:
3. davon gewerblich genutzt in m²:
5. Wenn Sie zur Untermiete wohnen, welche Räume werden gemeinsam genutzt?
6. Haben Sie Wohngeld bei der Wohngeldstelle beantragt?

Ja

Nein

Wenn Sie bisher keinen Antrag auf Wohngeld gestellt haben, empfehlen wir Ihnen, diese Leistung umgehend über Ihre Stadt- oder Gemeindeverwaltung zu beantragen. Nach Erhalt des Wohngeldbescheides bitten wir um Vorlage im hiesigen Fachbereich Jugend.

XIV. Kosten der Unterkunft

1. bei Mietwohnung

	monatliche Kosten €
Kaltmiete	
Betriebskosten (ohne Heiz- und Warmwasserkosten sowie ohne Strom)	

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Mietvertrag, Mietbescheinigung

2. bei Haus- und Grundbesitz, Eigentumswohnung

Name des Kreditnehmers	Kreditgeber	letzter Schuldenstand	Zinsen / jährlich €	Tilgung / jährlich €

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Kreditverträge sowie aktuelle Zins- und Tilgungspläne, letzter Zahlungsbeleg

Betriebskosten <i>(ohne Heiz- und Warmwasserkosten sowie ohne Strom)</i>	jährlich €	halbjährlich €	vierteljährlich €	monatlich €
Grundsteuer				
Müllabfuhr				
Brandversicherung				
Wassergeld				
Kanalgebühr				
Schornsteinfeger				
Gebäudehaftpflicht				
Gesamt				

Bitte beachten Sie, dass dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen sind:

- Bescheide der Stadt/Gemeinde, Versicherungsschein und letzter Zahlungsbeleg

XV. Antragsunterlagen

Legen Sie bitte die in den gesondert gekennzeichneten Feldern genannten Unterlagen als Nachweis vor. Es können nur vollständige Anträge bearbeitet werden. Sofern im Antragsformular nicht ausreichend Platz für Ihre Angaben vorhanden ist, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei. Bitte beachten Sie, dass Rückfragen aufgrund unvollständig ausgefüllter Anträge die Bearbeitung verzögern!

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

Bemerkungen:

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift :

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind (insbesondere Änderungen der Einkommensverhältnissen sowie Wohnungswechsel) sind unverzüglich und unaufgefordert von mir der bewilligenden Stelle mitzuteilen.

Nach §§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch (SGB I) bin ich zur Mitwirkung verpflichtet. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistung führen. Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist. Zu unrecht gewährte Leistungen sind an den Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des im Haushalt lebenden
weiteren Erziehungsberechtigten

Magistrat / Gemeindevorstand
der Stadt / Gemeinde

Die einwohnermelderechtlichen Angaben wurden geprüft und werden hiermit

bestätigt

nicht bestätigt

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel

Bemerkungen:

Datenschutzerklärung

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass durch den Fachbereich Jugend des Kreisausschusses des Landkreises Kassel in 34117 Kassel, Wilhelmshöher Allee 19-21, Tel. 0561/1003-0, von mir Sozialdaten erhoben werden.

Die Daten dienen der Hilfeerbringung/Leistungsgewährung durch den Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel sowie der Auswertung zu Statistik- und Jugendhilfeplanungszwecken. Die Datenerhebung ist gedeckt durch die §§ 61 – 68 SGB VIII i.V.m. §§ 67 ff. SGB X und den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDatSchg).

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund meines Antrages auf Erlass des Kostenbeitrages gem. § 90 Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII) im Rahmen der Kindertagespflege gem. §§ 22 ff. SGB VIII.

Hinweis:

Die Auskunftserteilung erleichtert und beschleunigt die Bearbeitung des Antrages.

Ich bin im Rahmen der Mitwirkungspflicht gem. §§ 60 ff. SGB I verpflichtet, die notwendigen Unterlagen für die Prüfung des Antrages vorzulegen!

Für Nachfragen/Unklarheiten, entbinde ich (im Interesse einer beschleunigten Bearbeitung) folgende Ämter/Behörden von ihren Datenschutzpflichten und genehmige die Erteilung von Auskünften sowie die Übersendung der eventuell notwendigen Unterlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jobcenter
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Stadt-/Gemeindeverwaltung |
| <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> Sozialamt
des Landkreises Kassel |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschusskasse
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Familienkasse |
| <input type="checkbox"/> Beistandschaften
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Wohngeldstelle
des Landkreises Kassel |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

(bitte ankreuzen)

Vorstehende Datenschutzerklärung habe ich gelesen und erteile mit der Unterschrift mein Einverständnis.

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum