

Übernahme von Teilnahmebeiträgen für die Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen



Was ist bei der Antragsstellung zu beachten ?



Eine rasche Bearbeitung setzt ihre **Mitarbeit** und **Sorgfalt** voraus!

Füllen sie Ihren Antrag daher gewissenhaft und vollständig aus, vergessen Sie die notwendige Unterschrift nicht!

Berechnungsgrundlage ist grundsätzlich das **monatliche Familiendurchschnittseinkommen** der **letzten 12 Monate** (einschließlich Urlaubs- und Weihnachtsgeld)

Alle Angaben sind mit **Nachweisen** zu belegen. Bei **Nichtabgabe** der Nachweise ist das Jugendamt berechtigt die erforderliche Auskunft bei Ihrem Arbeitgeber bzw. bei anderen Behörden einzuholen. Auch kann Ihr **Antrag** in einem solchen Fall aufgrund fehlender Mitwirkung **abgelehnt** werden.

Sollten sich **Änderungen** in Ihren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen oder **Ausscheiden aus der Tageseinrichtung** während des Bewilligungszeitraumes ergeben, sind Sie verpflichtet dies dem Jugendamt **unverzüglich und unaufgefordert** mitzuteilen.

Zu Unrecht erhaltene Teilnahmebeiträge sind zurückzuzahlen.

- Ein Kind hat grundsätzlich vom vollendeten dritten Lebensjahr bis zum Schuleintritt Anspruch auf den Besuch einer Tageseinrichtung.
- Eine Übernahme der Teilnahmebeiträge kommt frühestens ab dem Monat in Betracht, in dem der Antrag im Jugendamt eingereicht wurde.

Ihr Ansprechpartner im Landratsamt Coburg steht Ihnen gerne für Auskünfte zur Verfügung:

Zimmer E 73

Herr Jungkunz

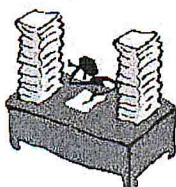
Lauterer Straße 60

96450 Coburg

Tel.-Nr. (09561)514-173

Tel.-Fax. (09561)514-89173

Email: thomas.jungkunz@landkreis-coburg.de



Das Amt für Jugend und Familie des Landkreises Coburg bemüht sich nach besten Kräften, Ihren Antrag schnellstmöglich zu bearbeiten.

Bei der Vielzahl der eingehenden Anträge wird die Bearbeitung jedoch einige Zeit in Anspruch nehmen, insbesondere wenn der Antrag unvollständig abgegeben wurde.

Als Nachweis müssen dem Antrag beigefügt werden: (soweit zutreffend)

Einkommen:

- Gehalts- bzw. Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate
- Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit bei Bezug von Arbeitslosengeld
- Bewilligungsbescheid (mit allen Berechnungen) über das Arbeitslosengeld II (Hartz IV)
- Bescheid über Kinderzuschlag (Beantragung: Familienkasse Hof)
- Bescheid über Wohngeld bzw. Lastenzuschuss
(Beantragung: Stadt-/ Gemeindeverwaltung)
- Kontoauszüge über Kindesunterhalt/Ehegattenunterhalt, UVG bzw. Urteile oder Urkunden
- Rentenbescheide bei Witwen-, Waisen-, Unfall-, EU – Rente
- Bescheid der Agentur für Arbeit bei Kinderbetreuungsersätze, Unterhaltsgeld, Umschulung
- Bescheide bei Bezug von Krankengeld
- Kontoauszüge über Kindergeld
- Letzter Steuerbescheid
- Bescheid über BAföG
- Bescheid über Berufsausbildungsbeihilfe

Aufwendungen:

- Mietvertrag mit Nebenkostenaufstellung
- bei Eigenheim: Nachweis der Bank bzw. Bausparkasse über die aktuelle monatliche Zinsbelastung sowie Nachweise über die Betriebskosten (z.B. Grundsteuer, Abfall- und Abwassergebühren, Gebäudeversicherungen usw.)
- Versicherungspolice mit aktuellen Zahlungsnachweisen zu sämtlichen aufgeführten Versicherungen
- Urteile oder Urkunden bzw. Kontoauszüge über zu leistende Unterhaltsverpflichtungen

222.7

Landratsamt Coburg
- Amt für Jugend und Familie –
96450 Coburg

Posteingang:

**Antrag auf Übernahme der Teilnahmebeiträge/Gebühren für den
Besuch in einer Tageseinrichtung
gem. § 90 Abs. 3 i.V.m. §§ 22 und 24 SGB VIII**

- Erstantrag
- Weitergewährungsantrag
- Erneuter Antrag nach vorheriger Ablehnung bzw. frühere Übernahme bei Geschwistern

1. Kinder für welche die Übernahme beantragt wird:	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		
Einkommen (z.B. Unterhalt, Halbwaisenrente usw.)	mtl. €	mtl. €
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter <input type="checkbox"/> allein erziehender Vater	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter <input type="checkbox"/> allein erziehender Vater
Einschulung ist vorgesehen:	September im Jahre	September im Jahre

2. Eltern der Kinder:	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Ort:		
Geburtsname:		
Telefon:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Familienstand:		
Arbeitgeber:		
Staatsangehörigkeit:		

Einkommen:	Vater	Mutter
Nettoeinkommen (auch geringfügig):		
Einkünfte aus selbst. Tätigkeit:		
Elterngeld:		
Arbeitslosengeld I:		
Arbeitslosengeld II (Hartz IV):		
Rente:		
Kindergeld:		
Kinderzuschlag:		
Wohngeld:		
Ehegattenunterhalt:		
Sozialhilfe:		
Krankengeld:		
Leistungen der Agentur für Arbeit: (z.B. Berufsausbildungsbeihilfe)		
Leistungen nach dem BAföG:		
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung:		
Einkünfte aus Kapitalvermögen: (Dividende, Zinsen)		
Kinderbetreuungskosten bei Maßnahme oder 1,50 € Job		

Wurden Sie zur Einkommenssteuer veranlagt oder wurde ein Lohnsteuerjahresausgleich durchgeführt?

- Ja
 Nein

Bitte aktuellen Steuerbescheid immer beifügen !

<u>3.Ggf. derzeitige(r) Lebenspartner(in)</u>	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Arbeitgeber:	
Nettoeinkommen:	

4. Weitere Kinder ohne oder mit Einkommen im Haushalt der Eltern:		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen (mtl.), (z.B. Unterhalt, UVG, BAföG, Halbwaisenrente, , Ausbildungsvergütung, usw.)

II. Erklärung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die vom Amt für Jugend und Familie des Landkreises Coburg zu erbringenden Leistungen direkt an die Tageseinrichtung gezahlt und die personenbezogenen Daten in erforderlichem Umfang erhoben und gespeichert werden.

Ich bin/wir sind ebenfalls damit einverstanden, dass das Sozialamt, die Unterhaltsvorschusskasse, die Familienkasse, die Agentur für Arbeit, die ARGE und die staatliche Wohngeldstelle Auskünfte erteilen.

Ich/wir versichere/n, dass ich/wir die Auskünfte nach bestem Wissen erteile/n. Ich/wir weiß/wissen, dass falsche Angaben strafbar sind (§ 263 Strafgesetzbuch) sowie dass aufgrund falscher Angaben zu Unrecht gewährte Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir werde/n dem Amt für Jugend und Familie des Landkreises Coburg **folgende Änderungen** in den familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen während des Hilfebezuges **unaufgefordert und unverzüglich** mitteilen (§ 60 Sozialgesetzbuch I):

- Wechsel der **Anschrift/Wohnort**
- Veränderung der **Einkommens- und Familienverhältnisse**
- **Beendigung des Betreuungsverhältnisses**
- **Wechsel der Tageseinrichtung/ Änderungen der Buchungszeiten**

Dies gilt im Besonderen auch für Anträge auf andere Sozialleistungen nach Einreichen dieses Antrages.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Antragsteller(in)

BESTÄTIGUNG DER TAGESEINRICHTUNG

Das/Die Kind/er _____

besucht/en ab _____

die Tageseinrichtung _____

durchschnittliche tägliche Buchungszeit von _____ bis _____ Std.

Der Teilnahmebeitrag beträgt monatlich _____ € (inklusive Spiel- und Teegeld)

(davon sind _____ € Spielgeld und _____ € Teegeld).

Die Kosten für das Mittagessen betragen täglich _____ €.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel u. Unterschrift d. Tageseinrichtung

222.7

Anlage zum Antrag zur Übernahme von Teilnahmebeiträgen für die Betreuung in einer Tageseinrichtung für das/die Kind/er:

Name, Vorname

Belastungen

Über die Anrechnung von Belastungen kann nur entschieden werden, wenn sie in diesem Vordruck angegeben sind und ordnungsgemäße Nachweise vorliegen.

Als Belastung können z.B. angegeben werden:

1. Mietvertrag mit Nebenkostenaufstellung
2. bei Eigenheim: Nachweis der Bank bzw. Bausparkasse über die aktuelle monatliche Zinsbelastung sowie Nachweise über die Betriebskosten (z.B. Grundsteuer, Abfall- und Abwassergebühren, Gebäudeversicherungen usw.)
3. Versicherungspolizen mit aktuellen Zahlungsnachweisen zu sämtlichen aufgeführten Versicherungen
4. Urteile oder Urkunden bzw. Kontoauszüge über zu leistende Unterhaltsverpflichtungen

Aus folgendem Grund bin ich zur Erreichung meines Arbeitsplatzes auf mein Kfz

CO-_____ angewiesen:

Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsplatz (**Kilometer einfach**): _____ km

Anzahl der wöchentl. Arbeitstage: _____

Arbeitsbeginn: _____

Arbeitsende: _____

Adresse des Arbeitsplatzes: _____

Bitte auf der Rückseite die Belastungen eintragen und Belege beifügen

VERDIENSTBESCHEINIGUNG (für 12 Monate)

(Nur vom Arbeitgeber auszufüllen)

zur Vorlage beim Landratsamt Coburg – Amt für Jugend und Familie, Lauterer Str. 60, 96450 Coburg

Herr/Frau wohnhaft in
 (Name, Vorname) (Straße, Haus – Nr., Postleitzahl und Wohnort)

Um überprüfen zu können, ob ein Anrecht auf Leistungen der Jugendhilfe besteht, müssen wir das Nettoeinkommen ermitteln. Auch die Sonderzuwendungen (Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld) müssen in diese Berechnung einfließen.

Wir bitten Sie daher, uns bei unserer Aufgabenerfüllung zu helfen und diesen Vordruck gewissenhaft auszufüllen.

Beginn des Beschäftigungsverhältnisses: Ende des Beschäftigungsverhältnisses:

Der/Die Genannte ist vollzeitbeschäftigt. Der /Die Genannte ist teilzeitbeschäftigt (..... Std/Woche).

Anzahl Arbeitstage wöchtl. bis Uhr

MONAT	BRUTTO-EINKOMMEN €	LOHNSTEUER €	SOLIDARITÄTS-ZUSCHLAG €	KIRCHEN-STEUER €	SOZIAL-VERSICHERUNG €	NETTOEINKOMMEN (vor Abzug „VWL Gesamt“) €	VWL Gesamt €	AG-Anteil VWL €
Summe:								

In der Lohnsteuerkarte sind Kinder eingetragen. Steuerklasse

(Anzahl d. Kinder)

Für die Richtigkeit der Angaben:

Unterschrift und Firmenstempel