

# Antrag auf Jugendhilfe

## Übernahme der Kindergartenbeiträge

(§§ 22, 22 a, 24 und § 90 Abs. 4 Sozialgesetzbuch Achtes Buch)

Erstantrag       Folgeantrag

**Die Übernahme der Gebühren für die Kindertageseinrichtung kann frühestens ab dem Monat erfolgen, in dem der Antrag bei der Jugendhilfe eingegangen ist. Ein Folgeantrag ist rechtzeitig vor Ablauf des Bewilligungszeitraums zu stellen.**

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen			
Persönliche Angaben	Kind	Vater (auch verstorbener)	Mutter (auch verstorbene)
Name <small>(gegebenenfalls Geburtsname)</small>			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Todesdatum			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden  seit:.....	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden  seit:.....
Staatsangehörigkeit			
Derzeitige Tätigkeit/Beruf			
Sorgerecht für das Kind hat/haben:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> _____ - bitte Beschluss des Amtsgerichtes beifügen.		
Vormund für das Kind	Name, Vorname		
	Anschrift		
Bei nicht ehelichen Kindern:	<input type="checkbox"/> Vaterschaft ist festgestellt – Anerkenntnis vom (Datum) _____ <input type="checkbox"/> Vaterschaft ist nicht festgestellt		
Weitere Personen im selben Haushalt <small>(Name, Verwandtschaftsgrad)</small>			
Momentane/r Ehe-/Lebens- partner/in <small>(Name, Vorname)</small>			

Angaben zur Tageseinrichtung		
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kinderkrippe		
Name der Einrichtung:		
Besuch der Einrichtung ab:		
Geschwister des Kindes		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
Wo hat sich das Kind während der letzten sechs Monate vor Hilfebeginn aufgehalten?		
vom	bis	in (Straße, PLZ, Ort)
Von welchen anderen Stellen wurde bereits Jugendhilfe oder Sozialhilfe bewilligt?		

**Bitte alle entsprechenden Nachweise wie Geburtsurkunde des Kindes, Vaterschaftsanerkennung, Sorgeerklärung, evtl. Sorgerechtsbeschluss, Zusage Kindergartenplatz, etc. beifügen.**

Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen			
<b>Beziehen Sie Sozialleistungen nach Ziff. 1 unterliegt die Übernahme der Kindergartengebühren keiner Einkommensüberprüfung. Beziehen Sie hingegen keine Sozialleistungen wird eine einkommensabhängige Zumutbarkeitsprüfung durchgeführt.</b>			
1. Bezug von Sozialleistungen			
Art des Einkommens	Kind € monatlich	Vater € monatlich	Mutter € monatlich
Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Jobcenterleistungen)			
Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)			
Leistungen nach § 2 und § 3 Asylbewerberleistungsgesetz			
Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz			
Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz			

**Bitte alle entsprechenden Nachweise (Jobcenterbescheid, Leistungsbescheid, etc.) beifügen.**

2. Kein Bezug von Sozialleistungen			
Nur auszufüllen, wenn keine Sozialleistungen nach Ziff. 1 bezogen werden.			
Art des Einkommens	Kind € monatlich	Vater € monatlich	Mutter € monatlich
Selbstständige Arbeit			
Unselbstständige Arbeit Nettoeinkommen			
Weihnachts-/Urlaubsgeld			
Krankengeld			
Rente			
Arbeitslosengeld I (Agentur f. Arbeit)			
Kindergeld			
Elterngeld			
Untervermietung/Verpachtung			
Zinsen			
Unterhalt			
Freiwillige Zuwendungen			
Sonstige Einkommen			
Art der Aufwendungen			
Arbeitsmittel			
Fahrten von der Wohnung zum Arbeitsplatz			
Kürzeste Fahrstrecke	km	km	km
Beiträge zu Berufsverbänden			
Sonstige Aufwendungen z. B. Schulden			
Angaben zu den Wohnverhältnissen			
<input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> _____			
Wohnfläche	m <sup>2</sup>		
Kaltmiete mtl.	€	Belastung mtl.	€
Betriebskosten mtl.	Heizung (ohne Warmwasser)	€	Grundsteuer
	Wasser, Abwasser	€	€
	Müllabfuhr	€	€
Beiträge zu Versicherungen			
Kind € monatlich	Vater € monatlich	Mutter € monatlich	Art der Versicherung

<b>Vermögen</b>				
<b>Art des Vermögens</b>	<b>Vater €</b>	<b>Mutter €</b>	<b>Konto-/ Depot-Nr.</b>	<b>Anschrift der Bank</b>
Bankguthaben				
Wertpapiere, Aktien				

**Bitte alle entsprechenden Nachweise beifügen. Ohne Nachweise können die Angaben nicht berücksichtigt werden.**

#### Hinweise

- Sämtliche Angaben werden für die Entscheidung über Ihren Antrag benötigt.
- Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind die §§ 67a ff Sozialgesetzbuch Zehntes Buch.
- Wer Sozialleistungen beantragt und erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind und auf Verlangen des Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus §§ 60 ff SGB I.
- Änderungen sind dem Landratsamt Alb-Donau-Kreis, Jugend und Soziales, Wirtschaftliche Jugendhilfe, sofort und unaufgefordert mitzuteilen. Besonders wichtig sind Änderungen der Familien- und Einkommensverhältnisse, Umzug, Aufnahme einer Arbeit oder Ähnliches. Kommen Sie Ihrer Auskunftspflicht nicht nach und wird die Aufklärung des Sachverhaltes dadurch erheblich erschwert oder sind Anspruchsvoraussetzungen deshalb nicht nachgewiesen, kann die Leistung versagt werden.
- Absichtlich falsche oder unvollständige Angaben werden strafrechtlich verfolgt oder mit einer Geldbuße geahndet.
- Weitere Informationen zum Datenschutz und Ihren datenschutzrechtlichen Rechten nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und §§ 82, 82a SGB X finden Sie im angehängten Informationsschreiben.

#### Erklärung und Unterschriften

- Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
- Änderungen werde ich sofort und unaufgefordert mitteilen.
- Mir ist bekannt, dass ich mich an den Kosten beteiligen muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.
- Ebenso ist mir bekannt, dass ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung der beantragten Sozialleistungen im Rahmen der gesetzlichen Fristen gespeichert und – soweit erforderlich – an beteiligte Stellen weitergegeben werden.
- Ich stimme zu, dass erforderliche Auskünfte über mich bei Dritten eingeholt werden.
- Ich habe die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Personensorgeberechtigte	Unterschrift Personensorgeberechtigter

Bitte den vollständig ausgefüllten Antrag mit den entsprechenden Nachweisen an das Landratsamt Alb-Donau-Kreis, Jugend und Soziales, Postfach 28 20, 89018 Ulm, senden.