

Samtgemeinde Herzlake Die Samtgemeindebürgermeisterin

Antrag gem. § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII (SGB) auf Übernahme der Kosten für eine Tageseinrichtung

Für das/die Kind/er:	 	,geb. am		
wohnhaft:				
Tageseinrichtung:				
wird/werden hiermit die	: Übernahme der	· Kindergartenbeitr	räge beantragt.	
I. <u>Persönliche Verhäl</u> l	:nisse:			
Antragsteller:				
Name, Vorname:		Geburts	datum:	
	Telefon:			
			ngehörigkeit:	
Arbeitgeber:				
Ehegatte/Lebensgefähr	te/in			
Name, Vorname:	-	Geburtsdatu	ım:	
Anschrift:				
Familienstand:				
Arbeitgeber:				
II. Weitere Personen in	<u>n der Haushalts</u>	<u>gemeinschaft:</u>		
	1	7	3	4
Name:	1	2	3	٦
Vorname:				
Coburtedatum:				
Familienstand:				
Verw-verhältnis				
Zur Zeit ausgeübter			i	
Beruf				
				2
Nices	5	6	7	8
Name: Vorname:	_	-		_
Geburtsdatum:		+		
Familienstand:				
Verw-verhältnis				
Zur Zeit ausgeübter	_	+		
Beruf				

III. Einkommensverhältnisse:

Erzielen Sie bzw. ein weiteres Haushaltsmitglied eine der nachstehend aufgeführten Einnahmen oder sind diese beantragt?

Einkommensart	Antragsteller Monatlich	Ehegatte Monatlich	Weiteres Haushalts- mitglied Monatlich	weiteres Haushalts- mitglied Monatlich
Durchschnittl. Arbeits- entgelt Netto /Einkünfte aus Mini-Job				
Ausbildungsvergütung				
BAFÖG/Berufsaus- bildungsbeihilfe				
Einkommen aus selbst. Tätigkeit/Gewerbetrieb				
Einkommen aus Landwirtschaft				
Leistungen SGB II bzw. III (z.B. Arbeitslosengeld I oder II				
Pension/Altersruhegeld				
Hinterbliebenenrente				
Sonstige Rente				
Art:				
Krankengeld				
Mutterschaftsbezüge				
Elterngeld				
Betreuungsgeld				
Unterhaltsleistungen				
Unterhaltsvorschuss				
Sozialhilfe/Jugendhilfe				
Pflegegeld				
Kindergeld/-zuschlag				
Wohngeld				
Miet- und/oder				
Pachteinnahmen				
Einnahmen aus Kapital				
vermögen				
(Zinsen/Dividenten)				
Sonstige Einnahmen				

Die jeweiligen Nachweise sind beizufügen!

IV. Belastungen:		
Kaltmiete/Hauslasten (Zinsen)		
Nebenkosten/Bewirtschaftungskosten:		
Arbeitsmittel:		
Fahrtkosten ((bei PKW-Benutzung km (einfache Fahrtstrecke) angeben):		
Beiträge zu Berufsverbänden:		
Hausratversicherung:		
Haftpflichtversicherung:		
V. Bankverbindung:		
Die Überweisung der Beiträge soll erfolger		
□ auf das Konto der Tageseinrichtung bei d		
IBAN		
□ auf mein Konto bei der		
IBAN		
VI. Erklärung: Ich versichere, daß die vorstehenden Angab Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, daß Angaben strafbar mache und daß ich zu Un	Bich mich durch unvollständige ode	r unwahre
Mir ist außerdem bekannt, daß ich gesetzlic Tatsachen, die für die Bewilligung der Hilfe Einkommens- und Familienverhältnisse, und	maßgebend sind, insbesondere Än	derungen der
Auf meine Mitwirkungspflicht und die Folge Sozialgesetzbuch I) sowie auf § 263 Strafge		
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	
	Unterschrift des Ehegatten	_

Folgende Nachweise/Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

□ Beitragsbescheid Kita
□ Nettoarbeitsverdienst oder Ausbildungsvergütung der letzten 6 Monate einschließlich Nachweis über Weihnachts- und Urlaubsgeld
□ Bescheid über BAFÖG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe
□ Einkommen aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb bzw. Landwirtschaft (Gewinn- und Verlustrechnung, Bescheid über Einkommensteuer)
□ Nachweis über Leistungen nach dem SGB II oder III (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Unterhaltsgeld, Eingliederungshilfe, Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Insolvenzgeld, Übergangsgeld, Überbrückungsgeld)
□ Rentenbescheid
□ Nachweis über Krankengeld
□ Nachweis über Mutterschaftsbezüge
□ Bescheid Elterngeld/Betreuungsgeld
□ Nachweis über Unterhaltsleistungen/Unterhaltsvorschuß
□ Nachweis über Leistungen SGB II/SGB XII
□ Bescheid Kinderzuschlag
□ Wohngeldbescheid
□ Nachweis über Miet- und Pachteinnahmen
□ Nachweis über Einnahmen aus Kapitalvermögen
□ Nachweis über Hauslasten (Zinsbescheinigung)
□ Mietvertrag
$\hfill \square$ Nachweis über Nebenkosten/Bewirtschaftungskosten (Abgabenbescheid, EWE-Abrechnung u.a.)
□ Nachweis über Hausrat- und Privathaftpflichtversicherung
□ Nachweis der Ausgaben für Arbeitsmittel und Beitrag zum Berufsverband sonstiges
□ Nachweise über folgende sonstige Belastungen/Einnahmen
□ bei ausländischer Staatsangehörigkeit: Nachweis über den Aufenthaltsstatus (Aufenthaltserlaubnis, Aufenthaltsberechtigung, Aufenthaltsbewilligung, Aufenthaltsbefugnis, Aufenthaltsgestattung, ausländerrechtliche Duldung)