

Eingang: _____

Wird von der Behörde ausgefüllt:		Eingabe digitale Strichliste:
Bedarfszeitraum vom	bis	
KiGa-Jahr 08/ - 07/	KiGa-Jahr 08/ - 07/	erledigt:

Antragsteller/in: (vollständige Angaben erforderlich)

Nachname, Vorname:	Tel.-Nr.:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	

Landkreis Helmstedt
 Geschäftsbereich Jugend
 - Regiestelle Kindertagesbetreuung -
 Postfach 15 60

38335 Helmstedt

Ich beantrage/Wir beantragen die Übernahme der Teilnahmebeiträge für den Besuch einer Tageseinrichtung

- Krippe Kindergarten Hort
 Erstantrag
 Weitergewährungsantrag

Achtung:
 Wenn Leistungen nach SGB II von der Agentur für Arbeit bezogen werden, ist als Beleg **nur** der aktuelle Bescheid (**alle Seiten**) von der Agentur für Arbeit vorzulegen bzw. bei Leistungsbezug nach SGB XII der SGB-XII-Bescheid vom Geschäftsbereich Soziales.

für das Kind/die Kinder:

Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
In der Kindertagesstätte: (als Nachweis legen Sie bitte Anlage B vor)	Ab (Monat/Jahr):

Haushaltsangehörige:

Verwandtschaftsverhältnis zum Kind	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Mutter				
Vater				
Kind (für welches Antrag gestellt wird)				
Kind				
Kind				
Kind				
Kind				
Lebensgefährtin				Kindesvater <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1. Einkommen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	als Nachweis legen Sie bitte vor:
<input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II von der Agentur f. Arbeit bzw. SGB XII (s. Hinweis auf Seite 3)	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)	aktueller Bescheid
<input type="checkbox"/> Netto-Einkommen des Vaters/Lebensgefährten (falls Kindsvater)	Anlage A oder die letzten zwölf Verdienstbescheinigungen
<input type="checkbox"/> Netto-Einkommen der Mutter	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld- bzw. Eingliederungshilfe des Vaters/Lebensgefährten (falls Kindsvater)	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld- bzw. Eingliederungshilfe der Mutter	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Elterngeld	aktueller Bescheid
<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Ein-Euro-Job	aktuellen Beleg
<input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld/Überbrückungsgeld durch die Agentur für Arbeit	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Krankengeld	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Selbstständigkeit (Gewerbe oder Land-/Forstwirtschaft)	Gewinn- und Verlustrechnung der letzten 3 Jahre / Bilanzen
<input type="checkbox"/> Bafög/BAB	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid des Vorjahres (Erstattung oder Nachzahlung)	Steuerbescheid
<input type="checkbox"/> Kindergeld (insgesamt)	aktueller Kontoauszug
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Bescheid über Zuschlag
<input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss	aktueller Bescheid
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	aktuelle Zahlungsbelege, Urteile, Urkunden
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt	
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Waisen-, Witwen/Witwer-, Unfallrente, EU-Rente, etc.	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten von der Agentur für Arbeit	aktueller Bescheid
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte, z. B. Miet- und Pachteinahmen	aktuelle Verträge
<input type="checkbox"/> Zinsen und Erträge aus Kapitalvermögen	aktuelle Kontoauszüge

2. Aufwendungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Wohnungsmiete monatlich (einschließlich Neben- und Heizkosten)	€	Mietvertrag
<input type="checkbox"/> <u>Beiträge zu nachfolgenden Versicherungen, soweit vorhanden:</u> <i>(Auto- und Rechtschutzversicherungen können nicht berücksichtigt werden)</i>	<u>monatlich</u>	Beitragsrechnungen zu sämtlichen aufgeführten Versicherungen
<input type="checkbox"/> Hausrat-/Glasversicherung	€	
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	€	
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	€	
<input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung (falls nicht gesetzlich versichert)	€	
<input type="checkbox"/> geförderte Altersvorsorgeversicherung (Riesterrente)	€	
<input type="checkbox"/> Gewerkschaftsbeitrag	€	aktueller Zahlungsbeleg
<input type="checkbox"/> Täglich zu fahrende Entfernungskilometer zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit dem Pkw für eine einfache Fahrstrecke und Anschrift Arbeitsort/Straße	km	Anschrift Arbeitsstätte
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtungen	<u>monatlich</u> €	Bescheid und aktueller Zahlungsbeleg
<input type="checkbox"/> sonstige besondere Belastungen: (z.B. Kredite und Grund der Kreditaufnahme)	€	aktueller Zahlungsbeleg, Darlehnsverträge
<input type="checkbox"/> <u>Öffentliche Abgaben bei Eigentum:</u>	<u>jährlich</u>	aktuelle Bescheide
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	€	
<input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren	€	
<input type="checkbox"/> Wassergeld (Kaltwasser)	€	
<input type="checkbox"/> Abwasser-/Kanalgebühren	€	
<input type="checkbox"/> Schornsteinreinigungsgebühren	€	
<input type="checkbox"/> Sonstige öffentliche Abgaben (Art angeben)	€	
<input type="checkbox"/> Darlehnszinsen, jährl., bei Eigenheim (reine Zinsbelastung ohne Tilgungsbeträge)	€	Jahreskontoauszug der Bank bzw. der Bausparkasse

Zu den o. a. Angaben sind jeweils sämtliche Unterlagen und Nachweise in Kopie vorzulegen.

Nur ausfüllen, falls der **Betreuungsbedarf über einen halbtägigen Kindergartenplatz hinausgeht:**

	Mutter		Vater	
(Bevorstehende) Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(Bevorstehende) Teilnahme an beruflicher Bildungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(Bevorstehende) Schul- oder Hochschulausbildung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(Bevorstehende) Teilnahme an einer Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Vierten Gesetzes für moderne Dienstleistungen am Arbeitsmarkt („Hartz IV“)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
etwaige sonstige Gründe (ggf. Beiblatt verwenden): ----- ----- ----- -----				

ERKLÄRUNG

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich/wir alle Einkünfte, auch der in meiner/unserer Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen und meiner/unserer Unterhaltsberechtigten, vollständig angegeben habe/n. Ich bin/Wir sind ferner darüber informiert, dass ich/wir wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann/können (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug) und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurückzahlen muss/müssen.

Ich weiß/Wir wissen, dass jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Landkreis Helmstedt, Geschäftsbereich Jugend, Regiestelle Kindertagesbetreuung mitzuteilen ist.

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass bei einer Übernahme der Beiträge der Landkreis Helmstedt direkt mit dem Träger bzw. der Abrechnungsstelle der Tageseinrichtung abrechnet.

Sollten Sie an einer beruflichen Rehabilitation oder Maßnahme von der Agentur für Arbeit, Krankenkasse oder Berufsverband teilnehmen, stellen Sie dort ab Beginn - auch bei einer voraussichtlichen Ablehnung - einen Antrag auf Kinderbetreuungskosten und legen den entsprechenden Bescheid hier vor.

Für Bezieher/innen von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB II bzw. SGB XII)

Einwilligung zur Übermittlung von Sozialdaten:

Mit meiner Unterschrift/unseren Unterschriften erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass der Landkreis Helmstedt, Geschäftsbereich Jugend, Regiestelle Kindertagesbetreuung, Auskünfte bei den für die Leistungserbringung zuständigen Stellen einholen kann zum Zweck der Feststellung eines ggf. vorhandenen Anspruchs auf wirtschaftliche Jugendhilfe im Rahmen des § 90 Abs. 3 des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (KJHG - SGB VIII).

Die Einverständniserklärung geschieht auf freiwilliger Basis und kann verweigert werden. Über mein/unser Recht, mein/unser Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen zu können, bin ich/sind wir informiert.

Bitte ankreuzen: ja nein

Es können nur **vollständig ausgefüllte Anträge mit Belegen** bearbeitet werden!

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

Für Rückfragen stehen Ihnen folgende Mitarbeiterinnen zur Verfügung:

Name	Zuständigkeitsbereich	Telefon-Nr.	E-Mail	Fax
Frau Dietze (vormittags)	Leistungsbezug SGB II/XII (Kindergarten und Hort)	05351/121-1332	anette.dietze@landkreis-helmstedt.de	05351/121-1628
Frau Holter-Twardowski (vormittags)	Leistungsbezug SGB II/XII (Krippe)	05351/121-1301	r01.holter-twardowski@landkreis-helmstedt.de	
Frau Konrad (montags bis donnerstags)	Sonstige Einkünfte	05351/121-1337	katja.konrad@landkreis-helmstedt.de	
Öffnungszeiten:	Montag: 09.00 Uhr - 12.00 Uhr Dienstag: 09.00 Uhr - 12.00 Uhr Mittwoch: 09.00 Uhr - 12.00 Uhr und 14.00 Uhr - 15.30 Uhr Donnerstag: 09.00 Uhr - 12.00 Uhr Freitag: 09.00 Uhr - 12.00 Uhr	Hausanschrift: Landkreis Helmstedt Geschäftsbereich Jugend Regiestelle Kindertagesbetreuung Südentor 6 38350 Helmstedt		