

**Durchführung des Kindertagesstättengesetzes;  
 Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages gem. § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch (SGB VIII)**

**I. Antragsteller und Familienangehörige**

|   | 1.<br>Sorgeberechtigte/r | 2.<br>Sorgeberechtigte/r | Kind | Kind | Kind |
|---|--------------------------|--------------------------|------|------|------|
| Name  |                          |                          |      |      |      |
| Vorname   |                          |                          |      |      |      |
| Geburtsdatum  |                          |                          |      |      |      |
| Familienstand   |                          |                          |      |      |      |
| Beruf   |                          |                          |      |      |      |
| Nationalität:<br>Aufenthaltsgenehmigung bis:<br>Bitte Pass vorlegen |                          |                          |      |      |      |
| Anschrift   |                          |                          |      |      |      |
| Telefon   |                          |                          |      |      |      |

Familien mit vier und mehr Kindern zahlen keinen Beitrag. Fügen Sie dazu den aktuellen Kindergeldbescheid bei.

**Die Berechnung des Elternbeitrages wird beantragt:**

für \_\_\_\_\_ für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \*  
 (Name des Kindes)  
 für \_\_\_\_\_ für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \*  
 (Name des Kindes)

\*vom 1. eines Monats bis längstens 31.07. des beantragten bzw. bei Antragseingang nach dem 31.07. bis längstens 31.07. des Folgejahres. Wir bitten zu beachten, dass nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes ein neuer Antrag zu stellen ist und eine Übernahme frühestens ab dem Monat des Antragseingangs erfolgen kann.

**II. Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse der in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen**

Ein Elternteil \_\_\_\_\_ ist zurzeit nicht berufstätig und wird voraussichtlich ab \_\_\_\_\_ wieder Einkünfte erzielen. Bitte in nachfolgender Tabelle voraussichtliche Einkünfte eintragen.

| Einnahmen (mtl.)   | 1. Sorgeberechtigte/r  | 2. Sorgeberechtigte/r   |
|--|--|---|
| <p>1. Einkommen<br/>(bitte Belege/Verdienstbescheinigung beifügen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> mtl. <u>Netto</u>-Einkommen aus nichtselbstständiger Tätigkeit</li> <li><input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II (ALG II), ALG I und Sozialhilfe</li> <li><input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (AsylbLG)</li> <li><input type="checkbox"/> Selbstständige Tätigkeit (bitte Gewinn- und Verlustrechnung des letzten halben Jahres beifügen)</li> </ul>   | <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>  | <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>   |
| <p>2. Sonstige Einkünfte (bitte komplette Bescheide / Titel in Kopie beifügen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Elterngeld</li> <li><input type="checkbox"/> Renten / Pensionen</li> <li><input type="checkbox"/> Wohngeld</li> <li><input type="checkbox"/> BAföG</li> <li><input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt</li> <li><input type="checkbox"/> Kindesunterhalt</li> <li><input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss</li> <li><input type="checkbox"/> Einkünfte aus Miet- und Pachteinnahmen (Schuldzinsen, Steuern und öffentliche Abgaben)</li> <li><input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen</li> <li><input type="checkbox"/> Krankengeld / Lohnausgleich</li> </ul> | <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> | <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> |
| <p>3. Kindergeld (Bitte Nachweis z.B. in Form des Bescheides oder Kontoauszug beifügen)</p>  |  |   |

| Ausgaben   | 1. Sorgeberechtigte/r  | 2. Sorgeberechtigte/r  |
|--|--|--|
| <p>1. Aufwendungen, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> einfache Entfernung zur Arbeitsstätte in Kilometer</li> <li><input type="checkbox"/> Kosten für die Monatskarte bei Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln zur Arbeitsstätte (Nachweis durch Kopie der Fahrkarte beifügen)</li> <li><input type="checkbox"/> Mtl. Beitrag zum Berufsverband / zur Gewerkschaft (Nachweis in Form von Beitragsbestätigung oder Kontoauszug beifügen)</li> <li><input type="checkbox"/> Mtl. Aufwendungen für Arbeitsmittel (Nachweise bitte beifügen, ansonsten erfolgt Anrechnung des Pauschalbetrags 5,20 €)</li> </ul> | <p>_____ km</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> | <p>_____ km</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 2. Sonstige mtl. Ausgaben aus Beiträgen zu öffentlichen und privaten Versicherungen (bitte Belege beifügen)<br><input type="checkbox"/> Haftpflicht (außer KFZ-Haftpflicht)<br><input type="checkbox"/> Hausrat<br><input type="checkbox"/> Lebensversicherung<br><input type="checkbox"/> Unfallversicherung<br><input type="checkbox"/> Private Krankenversicherungen<br><input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung<br><input type="checkbox"/> Riesterreente<br><input type="checkbox"/> geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EstG<br><input type="checkbox"/> Sonstige Versicherungen | <br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ € | <br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ €<br>_____ € |
| 3. Sonstige notwendige Aufwendungen (z. B. Unterhaltszahlungen, Schuldverpflichtungen)  | _____ €  | _____ €   |

**Hinweise:**

Das maßgebende Elterneinkommen wird nach dem bereinigten durchschnittlichen Nettoeinkommen ermittelt. Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen werden mit einer maximalen Pauschale von 3% des Familiennettoeinkommens berücksichtigt.

Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EstG können berücksichtigt werden, soweit sie den Mindesteigenbeitrag nach § 86 EstG nicht überschreiten.

**Kosten der Unterkunft:**

a) Miete einschließlich Nebenkosten \_\_\_\_\_ € mtl.  
(wie z. B. Abwasser, Müllabfuhrgebühren, Kanalgebühren, keine Stromkosten!)  
Bitte Mietvertrag als Nachweis einreichen.

b) Haus- und Wohnungseigentümer:  
Zinsen für Baudarlehen (keine Tilgungsrate) \_\_\_\_\_ € mtl.  
Bitte Nachweise beifügen z.B. Zins- und Tilgungsplan

öffentlich-rechtliche Abgaben (wie z.B. Grundsteuer) \_\_\_\_\_ € mtl.

Pflichtversicherungen (wie z.B. Brandschutz) \_\_\_\_\_ € mtl.  
Grundsteuerbescheid und Beitragsübersicht zur Brandschutzversicherung/Gebäudeversicherung einreichen.

c) Wohngeld beantragt?  ja  nein Bitte Wohngeldbescheid als Nachweis einreichen.

**III. Erklärung und Unterschrift des/der Antragstellers/in:**

**Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich belangt werden kann und zu Unrecht erlangte Beträge erstatten muss. Jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse habe ich unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

---

#### **IV. Bestätigung des Kindergartens oder dessen Verwaltungsstelle**

Wir bestätigen, dass das Kind \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ in unserer Kindertagesstätte angemeldet ist.

Folgende Betreuung wird in Anspruch genommen:

Krippe

Hort

Teilzeitbetreuung  
(7 Stunden mit Unterbrechung)

Verlängertes Vormittagsangebot  
(bis zu sieben Stunden täglich ohne Unterbrechung)

Ganztagsbetreuung  
(7,5 oder mehr Stunden)

---

(Ort und Datum)

(Stempel des Kindergartens / Unterschrift der Leitung)