


Antrag auf Übernahme des Elternbeitrags		Eingangsstempel	
Kindertagespflege § 90 Abs. 3 Achstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII)			
1.	Für folgende(s) Kind(er) wird die Übernahme des Elternbeitrages beantragt		
	1. Kind	2. Kind	3. Kind
	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Nachname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Name der Kindertagespflegeperson			
Höhe des festgesetzten Elternbeitrages pro Monat			
2.	Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers > bitte immer für beide Elternteile/Ehepartner/Lebenspartner ausfüllen <		
	Antragsteller(in)	Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner(in)	
Nachname			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Wohnort			
dort wohnhaft seit dem			
Telefon-Nr. (freiwillig)			
E-Mail (freiwillig)			
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet	
Beruf			
Arbeitgeber / Anschrift			
		Kindschaftsverhältnis(se)	
1. Kind	<input type="radio"/> leibliches Kind/Adoptivkind <input type="radio"/> Sonstiges:	<input type="radio"/> leibliches Kind/Adoptivkind <input type="radio"/> Sonstiges:	
2. Kind	<input type="radio"/> leibliches Kind/Adoptivkind <input type="radio"/> Sonstiges:	<input type="radio"/> leibliches Kind/Adoptivkind <input type="radio"/> Sonstiges:	
3. Kind	<input type="radio"/> leibliches Kind/Adoptivkind <input type="radio"/> Sonstiges:	<input type="radio"/> leibliches Kind/Adoptivkind <input type="radio"/> Sonstiges:	

3.	Weitere im Haushalt lebende Personen (z.B. weitere Kinder, Großeltern etc.)			
	Nachname, Vorname	Geb.-Datum	Tätigkeit als	Einkommen
1. Person				
2. Person				
3. Person				
4. Person				
5. Person				
4.	Kosten der Unterkunft < tragen Sie hier bitte Ihre gesamten Unterkunfkosten ein >			
Art der Unterkunft	<input type="radio"/> Miete		<input type="radio"/> Wohneigentum	
Anzahl der Personen im Haushalt (insgesamt)	Im Haushalt leben insgesamt _____ Personen.			
Miete und Nebenkosten > bitte Nachweise einreichen	Mietkosten			
	Die Kaltmiete beträgt _____ € pro Monat.			
	Die Nebenkosten betragen lt. Nebenkostenabrechnung _____ € pro Monat.			
	Sonstige Nebenkosten , die nicht bereits in der Nebenkostenabrechnung enthalten sind:			
	Bezeichnung / Erläuterung		Betrag (monatlich)	
			€ / mtl.	
			€ / mtl.	
		€ / mtl.		
		€ / mtl.		
Wohneigentum > bitte Nachweise einreichen > nur selbstbewohnt > keine Tilgungsbeträge	Kosten für Wohneigentum			
	Art der Kosten		Betrag (monatlich)	
	Zinslast für Baudarlehen Nr.		€ / mtl.	
	Zinslast für Baudarlehen Nr.		€ / mtl.	
	Zinslast für Baudarlehen Nr.		€ / mtl.	
	Grundsteuern Stadt / Gemeinde		€ / mtl.	
	Abfallgebühren / Müllabfuhr		€ / mtl.	
	Straßenreinigung		€ / mtl.	
	Abwasser / Kanalisation		€ / mtl.	
	Wasser- und Bodenzweckverband		€ / mtl.	
	Wohngebäudeversicherung		€ / mtl.	
	Schonsteinfegergebühren		€ / mtl.	
	Erbpacht		€ / mtl.	
	Erschließungsbeiträge / Anliegerbeiträge		€ / mtl.	
Sonstiges:		€ / mtl.		
Sonstiges:		€ / mtl.		
Wohngeld	Haben Sie einen Antrag auf Wohngeld gestellt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein			
	Ich / Wir beziehe(n) ein monatliches Wohngeld in Höhe von _____ €.			

5.	Wirtschaftliche Verhältnisse	
	Es sind alle Einnahmen ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben. Dies gilt auch für Einnahmen, die nicht der Sozialversicherung- oder Steuerpflicht unterliegen. Unzutreffendes bitte streichen bzw. verneinen. Maßgeblich sind die letzten 12 Kalendermonate vor der Antragstellung. Fügen Sie dem Antrag bitte entsprechende Nachweise / Belege in Kopie bei (z.B. Steuerbescheid, Gehaltsabrechnungen, Leistungsbescheide).	
	Antragsteller(in)	Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner(in)
Gehalt / Lohn (netto)	€ / mtl.	€ / mtl.
Dienstbezüge (netto)	€ / mtl.	€ / mtl.
Minijob (bis 450 € - netto)	€ / mtl.	€ / mtl.
Weihnachtsgeld (netto)	€ / Jahr	€ / Jahr
Urlaubsgeld (netto)	€ / Jahr	€ / Jahr
<u>Einkünfte aus</u>		
> selbstständiger Tätigkeit	€ / mtl.	€ / mtl.
> Land- und Forstwirtschaft	€ / mtl.	€ / mtl.
> Gewerbebetrieb	€ / mtl.	€ / mtl.
> Vermietung	€ / mtl.	€ / mtl.
> Verpachtung	€ / mtl.	€ / mtl.
> Kapitalerträge	€ / mtl.	€ / mtl.
Steuererstattung Finanzamt	€ / Jahr	€ / Jahr
Abfindungen	€ / Jahr	€ / Jahr
Arbeitslosengeld I	€ / mtl.	€ / mtl.
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	€ / mtl.	€ / mtl.
Leistungen nach dem SGB XII (Grundsicherung)	€ / mtl.	€ / mtl.
Asylbewerberleistungen	€ / mtl.	€ / mtl.
BaföG / BAB	€ / mtl.	€ / mtl.
<u>Rente(n)</u>		
> Altersrente	€ / mtl.	€ / mtl.
> Witwenrente	€ / mtl.	€ / mtl.
> (Halb-)Waisenrente	€ / mtl.	€ / mtl.
> Erwerbsunfähigkeitsrente	€ / mtl.	€ / mtl.
Kindergeld	€ / mtl.	€ / mtl.
Kinderzuschlag	€ / mtl.	€ / mtl.
<u>Kinderbetreuungskosten</u>		
> Bundesagentur für Arbeit	€ / mtl.	€ / mtl.
> BaföG	€ / mtl.	€ / mtl.
> § 16a SGB II (Hartz IV)	€ / mtl.	€ / mtl.
<u>Unterhalt</u>		
> Ehegattenunterhalt	€ / mtl.	€ / mtl.
> Unterhalt für die Kinder	€ / mtl.	€ / mtl.
> Unterhaltsvorschuss	€ / mtl.	€ / mtl.
Elterngeld	€ / mtl.	€ / mtl.
Krankengeld	€ / mtl.	€ / mtl.
Mutterschaftsgeld	€ / mtl.	€ / mtl.
Wohngeld	€ / mtl.	€ / mtl.
Sonstige Einnahmen	€ / mtl.	€ / mtl.
Sonstige Einnahmen	€ / mtl.	€ / mtl.

6.	Berufsbedingte Aufwendungen (Werbungskosten)	
	>bitte alle Aufwendungen eintragen, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind<	
	Antragsteller(in)	Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner(in)
Arbeitsmittel	€ / mtl.	€ / mtl.
Beiträge zu Gewerkschaften	€ / mtl.	€ / mtl.
Beiträge zu Berufsverbänden	€ / mtl.	€ / mtl.
Doppelte Haushaltsführung	€ / mtl.	€ / mtl.
Beförderungsmittel	Fahrtkosten	
	<input type="radio"/> Kraftfahrzeug / PKW <input type="radio"/> Fahrrad <input type="radio"/> Öffentliche Verkehrsmittel (ÖPNV)	<input type="radio"/> Kraftfahrzeug / PKW <input type="radio"/> Fahrrad <input type="radio"/> Öffentliche Verkehrsmittel (ÖPNV)
Entfernung zur Arbeitsstätte	Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte: _____ km	Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte: _____ km
Fahrkarte ÖPNV	Kosten der Fahrkarte bei Nutzung ÖPNV: _____ € pro Monat	Kosten der Fahrkarte bei Nutzung ÖPNV: _____ € pro Monat
7.	Außergewöhnliche Belastungen	
	Tragen Sie hier bitte außergewöhnliche Belastungen , z.B. in Folge von Krankheit, Behinderung, Pflegebedürftigkeit, Arbeitsunfähigkeit sowie besondere Schuldverpflichtungen etc., ein. Reichen Sie bitte entsprechende Nachweise ein.	
Außergewöhnliche Belastungen	Bezeichnung / Erläuterung	Betrag (monatlich)
		€ / mtl.
		€ / mtl.
		€ / mtl.
		€ / mtl.
8.	Erklärung über die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben	
Erklärung und Hinweise	Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass ich für falsche Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen strafrechtlich verfolgt werden kann. Sind Sozialleistungen wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener, verschwiegener oder verspäteter Angaben zu Unrecht gewährt worden, so sind die zu Unrecht erhaltenen und zuviel gezahlten Leistungen zurückzuzahlen.	
Datenschutz	Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage der §§ 91 ff. Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII). Sie sind zur Auskunft verpflichtet.	
Unterschrift(en)		
	Unterschrift Antragsteller(in)	Unterschrift Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner(in)
 Landkreis Emsland Fachbereich Bildung Ordeniederung 1 49716 Meppen		