

Antrag

auf Übernahme der Kosten für den Besuch einer Kindertageseinrichtung gemäß § 90 Absatz 3 SGB VIII (Sozialgesetzbuch, 8. Buch)

Gemeinde Rhauderfehn
z.Hd. Frau Schmidt
1. Südwieke 2a

26817 Rhauderfehn

ab _____
Datum (TT.MM.JJJJ)

Kindertagesstätte:
(Als Nachweis die Kindergartenbescheinigung beilegen)

① Familiensituation

- verheiratet eingetragene Lebenspartnerschaft Familienpflegschaft
 alleinerziehend, und zwar:
 ledig dauernd getrennt lebend seit geschieden seit verwitwet

Antragsteller: _____

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer		
Email		

② Kind/er im Haushalt der Eltern

	Familienname	Vorname	m/w/d	Staatsangehörigkeit/en	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Übernahme der Kindertagesstättenkosten i.S. dieses Antrags?
1						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

③ Einkommen

- Ich/Wir beziehe(n) laufende beziehungsweise ergänzende Leistungen nach dem **SGB II, SGB XII, Wohngeldgesetz oder Asylbewerberleistungsgesetz** (zum Beispiel **Arbeitslosengeld II, Kinderbetreuungskosten, Grundsicherung, Wohngeld, Kinderzuschlag**).

Einen aktuellen Bescheid lege(n) ich/wir **in Kopie** bei. **In diesem Fall lesen Sie bitte gleich weiter bei Punkt 7.**

- Ich/Wir beziehe(n) keine der obigen Leistungen sondern habe(n) folgendes Einkommen:
Bitte zutreffendes ankreuzen und die entsprechenden Nachweise **in Kopie** vorlegen.

	Mutter		Vater		
	ja	nein	ja	nein	
Nettoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit (auch bei einer geringfügigen Beschäftigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	die letzten 12 Verdienstbescheinigungen
Steuererstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	letzter verfügbarer Steuerbescheid vom Finanzamt
Steuernachzahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	letzter verfügbarer Steuerbescheid vom Finanzamt
Einkünfte aus selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb sowie aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stadt Leer nicht zuständig, Antragstellung direkt beim Landkreis Leer
Leistungen der Agentur für Arbeit (Arbeitslosengeld I, Übergangsgeld, BAB, Unterhaltsgeld, Kinderbetreuungskosten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Bescheid
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Kontoauszug
Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Bescheid
Leistungen der Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Bescheid
Unterhalt vom andern Elternteil/Ehegattenunterhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Kontoauszug, Urteile oder Vergleiche
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miet- und Pachtverträge aktueller Kontoauszug
Einkünfte aus (Kapital) Vermögen zum Beispiel Zinseinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktuelle Bankbescheinigung oder entsprechende Kontoauszüge
Renteneinkünfte / Pensionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Bescheid
Leistungen nach BAföG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktueller Bescheid
Bei Studierenden Krankenversicherung, Versicherungsnachweise (Hausrat, Haftpflicht, Unfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versicherungsschein
Einkommen des Kindes / der Kinder (zum Beispiel Rentenansprüche, Unfallversicherung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				entsprechende Nachweise
Sonstiges Einkommen:					

- Fahrtkosten (Monatstickets für Bus oder Bahn)

Hinweis: Für Studierende, bei denen die Fahrtkosten im Semesterbeitrag berücksichtigt wurden, können keine Fahrtkosten geltend gemacht werden.

④ Kosten der Unterkunft (Stromkosten können nicht berücksichtigt werden)

Ich / Wir leben zur Miete

Als Nachweis legen Sie bitte vor: Mietvertrag bei Neuanträgen und Nebenkostenabrechnung

Ich / Wir leben in eigenem Wohnraum

- bei Neuanträgen:

Als Nachweis legen Sie bitte die aktuellen Bescheide und Rechnungen, sowie die Darlehensverträge mit den Zins- und Tilgungsplänen vor.

- bei Wiederholungsanträgen:

Als Nachweis legen Sie bitte die aktuellen Bescheide und Rechnungen, sowie Jahreskontoauszüge zu den Darlehensverträgen vor.

Folgende Nachweise sind vorzulegen:

- Grundsteuer
- Müllgebühren
- Wasser- und
- Straßenreinigungsgebühren
- Kosten für den Schornsteinfeger
- Abwassergebühren
- Wohngebäudeversicherung
- Hausdarlehen und Hypotheken
- Heizkosten

Beziehen Sie Lastenzuschuss nach Wohngeldgesetz? Als Nachweis legen Sie bitte den vollständigen Bescheid vor.

ja nein beantragt

⑤ Kinder, die außerhalb des Haushalts leben, für die Unterhalt zu zahlen ist

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Einkommen, Art

⑥ Schuldverpflichtungen (sofern zutreffend)

	Mutter			Vater		
Gesamtzahl der Raten						
Laufzeit der Ratenzahlung						
Höhe der monatlichen Raten	€	€	€	€	€	€

- Hinweis

Bitte legen Sie diesem Antrag entsprechende Nachweise zu Ihren Angaben bei. Die Erhebung und Verwendung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund §§ 62ff SGB VII, sowie §§ 60, 65 Sozialgesetzbuch, 1. Buch (SGB I). Bei Zahlung von Unterhaltsgeld oder Ausbildungsbeihilfe durch die Arbeitsagentur können die Eltern den Antrag auf Kostenübernahme dort stellen.

⑦ Bemerkungen

Die Angaben sind vollständig und richtig. Wissentlich falsche Angaben oder vorsätzliches Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen in Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) sind strafbar und können verfolgt werden. Wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen teile ich umgehend und unaufgefordert mit.

Bescheinigung der Kindertagesstätte

(auszufüllen von der Einrichtung)

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

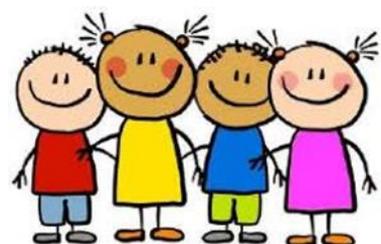
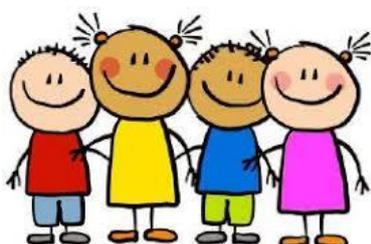
Wohnort: _____

Das o.g. Kind besucht ab dem _____ folgende Kindertagesstätte:

- Kindergarten Backemoor
- Kindergarten Collinghorst
- Kindergarten „Kinnernüst“ Burlage
- Kinderkrippe Collinghorst
- Kinderkrippe Rhauderfehn
- Kindertagesstätte Gagelstrauch
- Kindertagesstätte Hahnentange
- Ev.-luth. Kindertagesstätte Klostermoor
- Ev.-luth. Kindertagesstätte „Regenbogen“ Rhaudermoor
- Kath. Kindertagesstätte „St. Michael“ Langholt

- Sonstige: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift/ Stempel der Einrichtung



Gemeinde Rhaderfehn
z.Hd. Frau Schmidt
1. Südwieke 2a
26817 Rhaderfehn



Zusatzantrag auf Übernahme von Fahrtkosten im Rahmen des Antrages auf Gewährung von Jugendhilfe

Hinweis: Gem. Ziffer 2.1 der „Richtlinien des Landkreises Leer für die Gewährung von wirtschaftlichen Hilfen zur Erziehung und Eingliederungshilfen“ in der Fassung vom 06.07.2011 werden die notwendigen Fahrtkosten vom Landkreis Leer als Träger der öffentlichen Jugendhilfe übernommen. Es handelt sich hierbei um eine freiwillige Leistung des Landkreises Leer, welche nur ab einer Distanz von 3 Kilometern zwischen Elternhaus und Kindergarten und nur in besonders begründeten Ausnahmefällen erfolgt.

1. Angaben zum Kind, für das die Fahrtkostenübernahme beantragt wird:

Name, Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Straße, Hausnummer	_____
PLZ, Wohnort	_____
Name, Vorname Mutter	_____
Name, Vorname Vater	_____
Telefon-Nr./Handy-Nr.	_____
E-Mail-Adresse	_____

2. Angaben zur Beförderung

Name des Kindergartens	_____		
Fahrstrecke	_____	_____	_____
	von	bis	km
Steht ein Privat-PKW zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Kann eine Fahrgemeinschaft zum Kindergarten gebildet werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Aus welchen Gründen ist die private Beförderung des Kindes zum Kindergarten nicht möglich?	_____ _____		

Ich versichere, dass die in diesem Antrag von mir gemachten Angaben voll der Wahrheit entsprechen und dass keine für die Beurteilung der Notwendigkeit der Fahrtkostenübernahme wichtigen Angaben verschwiegen wurden. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur Rückforderung führen. Der Widerruf der Fahrtkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde liegen. Bei unvollständigen Angaben und/oder fehlenden Unterlagen wird der Antrag unbearbeitet zurückgesandt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

3. Stellungnahme des Kindergartens

Name des Kindergartens _____

Name der Kindergartenleitung _____

Die Inanspruchnahme eines Fahrdienstes für das genannte Kind wird für nötig befunden.

ja nein

Grund _____

Ort, Datum

Unterschrift