

H i n w e i s e

zum Antrag auf Übernahme Elternbeiträge Kita

Ihrem Antrag sind folgende Nachweise schriftlich **in Kopie** zur Ermittlung Ihres Einkommens beizufügen:

1. Elternbeitragsberechnung des Trägers:

2. Nettolohnbescheinigungen:

- für die letzten 6 Monate (bei kürzerer Beschäftigung den gesamten Zeitraum vorlegen)
- auch geringfügige Beschäftigung (Nebenbeschäftigung)

+ Nachweise zur Höhe von Sonderzahlungen, z.B. Urlaubs- oder Weihnachtsgeld aus dem letzten Jahr

oder: Verdienstbescheinigung (Netto) des Arbeitgebers

----- von beiden Elternteilen bzw. auch vom Lebensgefährten in der Haushaltsgemeinschaft mit dem Kind!

3. Einkommensnachweise von Selbstständigen:

- letzter Steuerbescheid oder betriebswirtschaftliche Auswertung des letzten Quartals

4. Arbeitslosengeld:

- Bewilligungsbescheid Arbeitsamt

5. Arbeitslosengeld II:

- alle Anlagen des Bescheides

6. Auszubildende:

- Nettolohnbescheinigung Ausbildungsgeld
- Bewilligungsbescheid Bafög
- Bewilligungsbescheid BAB
(Achtung: Kita-Betreuungskosten sind Teil der Berufsausbildungsbeihilfe)

7. Kindergeldnachweise:

- für alle im Haushalt lebenden kindergeldberechtigten Kinder / Personen
- auch besonderer KG-Zuschlag

8. Elterngeld:

- Bewilligungsbescheid

9. Rentenbescheide:

- alle Rentenarten
- auch Grundsicherung
- Rententräger, Rentennummer, Rentenhöhe müssen sichtbar sein

----- Die Anrechnungsfähigkeit bestimmter Renten wird nach gesonderten Rechtsvorschriften bewertet!

10. Unterhaltsnachweise:

- Urkunden, Urteile
- UVG-Bescheide
- Kontoauszüge

11. Wohngeld:

- Bewilligungsbescheid WG-Stelle

12. Sonstige Einnahmen:

- Vermietung
- Kapitalerträge

Für bestimmte Aufwendungen können Sie Absetzungsbeiträge vom Einkommen geltend machen, bitte legen Sie hierfür auch entsprechende Nachweise in Kopie zu Ihrem Antrag vor:

13. Fahrtkosten zur Arbeitsstelle:

----- **Bei Fahrten mit Pkw außerhalb von Suhl ist die Entfernung zum Arbeitsort mit einfacher Strecke! (mit Anschrift Arbeitsstelle)**

14. Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Dritten:

----- **Nachweis der Rechtspflicht ist notwendig!**

15. Beiträge zu Versicherung ohne Kapitalbildung für:

- Hausrat
- Privathaftpflicht
- Unfallschutz

----- **Policen und Beitragsfestsetzungen vorlegen!**

16. Beiträge zur privaten Versicherung von Selbstständigen für:

- Krankenversicherung
- Pflegeversicherung
- Rentenversicherung

17. Geförderte Altersvorsorgebeiträge

- Policen und Zertifikate

18. Wohnkosten

- Mietvertrag mit Grundmiete
- letzte Betriebskostenabrechnung mit aktueller Mietfestlegung (keine Anlagen)

19. Hauslasten bei Hauseigentümern

- Betriebskosten (Kaltwasser, Müll, Grundsteuern, Gebäudeversicherung, Schornsteinfeger, Straßenreinigung)
- Zinsen für Baufinanzierung (ohne Tilgungsraten)

----- **Jahresabrechnungen, Gebührenbescheide, Kontoauszüge**

----- **nach Möglichkeit Gesamtaufstellung hierzu machen zur Ermittlung der jährlichen Gesamtbelastung**

Beachten Sie Ihre Informationspflicht nach Bewilligung von Sozialleistungen, sofern sich relevante persönliche oder wirtschaftliche Verhältnisse bei Ihnen verändern!

Erklärung zum Haushaltseinkommen:

(Nachfolgende Angaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen!)

| Einkommen für: aus: | Mutter | Vater | Lebens. | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
|--|--------|-------|---------|--------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen (6 Monate) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeber | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld (Kindergeldzuschlag) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt / UVG | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsgeld | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bafög | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BAB | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Renten | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mieten / Pachten | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigkeit | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (Bezeichn., u.a. Elterngeld) | | | | | | |
| Ausgaben für: (pro Monat) | | | | | | |
| Notwendige Aufwendungen | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten z. Arbeit (außerhalb Suhl = einfache Fahrstrecke angeben) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsmittel | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Beitr. Berufsverbände | | | | | | |
| Versicherungen | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherung | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> priv. Altersvorsorge | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Hausrat | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kaltmiete | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Betriebskosten (kalte) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | | | | |

Ich beantrage hiermit, die Beiträge durch die Stadt Suhl zu übernehmen und an den Träger der Kindertagesstätte direkt zu überweisen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und verpflichte mich, alle Änderungen in den o. g. erhobenen Daten zu den Familien- und Einkommensverhältnissen unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen. Ich wurde darüber belehrt, dass wissentlich falsche und unvollständige Angaben sowie das Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen zur Erlangung ungerechtfertigter Sozialleistungen strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag

gemäß § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII auf Übernahme der Elternbeiträge für eine Kindertagesstätte

1. Allgemeines

Name der Kindertagesstätte:

Träger der Kindertagesstätte:

Elternbeitrag monatlich:

Euro (Einstufungsbescheid Träger)

Aufnahmedatum des/r Kindes/r:

2. Angaben zu den Kindern, für die eine Übernahme beantragt wird:

Antrag für mehr als 2 Kinder – Anlage 1 (Ergänzungen zum Antrag)

| | <u>1. Kind</u> | <u>2. Kind</u> |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Name, Vorname (Rufname): | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Meldeanschrift des Kindes: Straße: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PLZ / Ort: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geplanter Einschulungstermin: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. Angaben zur Haushaltsgemeinschaft des/r Kindes/r:

Die o. g. Kinder leben in einer Haushalts- und Bedarfsgemeinschaft mit:

| | <u>Mutter / Lebensgefährtin</u> | <u>Vater / Lebensgefährte</u> |
|---|---------------------------------|-------------------------------|
| Name, Vorname (Rufname): | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Familienstand: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon: <i>(freiwillig bei Rückfragen)</i> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Weitere im Haushalt lebende Kinder:

| | <u>Name, Vorname</u> | <u>Geburtsdatum</u> |
|---------|----------------------|----------------------|
| Kind 1: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind 2: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind 3: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind 4: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kind 5: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. Gesonderte Erklärung für Alleinerziehende:

Ich versichere, dass keine eheähnliche Gemeinschaft mit einer anderen volljährigen Person im Haushalt besteht.

Ich übe das alleinige Sorgerecht für o. g. Kind/er aus:

Ich teile das Sorgerecht mit: Name, Vorname

Geburtsdatum:

Anschrift:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Alle Änderungen zu diesen Angaben werde ich unaufgefordert dem Jugend- und Sportamt als Ergänzung zu meinem Antrag auf Elternbeitragsübernahme mitteilen.

Datum,

Ort

Unterschrift

Hinweise: