

# Antrag auf Übernahme der Kosten für die Betreuung in einer Kindertageseinrichtung



LANDKREIS GÜNZBURG

Landratsamt Günzburg  
 Amt für Kinder, Jugend und Familie  
 An der Kapuzinermauer 1  
 89312 Günzburg

## Für Kind/er

Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
<b>Personensorgberechtigte/r</b> - Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

## Grund der Antragstellung

(bei Berufstätigkeit und Buchung über 5 Stunden Bestätigung des Arbeitgebers bzgl. der Arbeitszeiten beilegen!)

## Persönliche Angaben

<b>Mutter</b> - Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand	seit
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	Telefon	
Beruf	Arbeitgeber	derzeitige Tätigkeit			
<b>Vater</b> - Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand	seit
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	Telefon	
Beruf	Arbeitgeber	derzeitige Tätigkeit			

© Landratsamt Günzburg - An der Kapuzinermauer 1 - 89312 Günzburg - www.landkreis-guenzburg.de - Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Speicherung nur mit Genehmigung.

### Weitere im Haushalt lebende Personen (z. B. Kinder, Partner usw.)

Vorname	Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	mtl. Nettoeinkommen
Vorname	Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	mtl. Nettoeinkommen
Vorname	Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	mtl. Nettoeinkommen
Vorname	Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	mtl. Nettoeinkommen
Vorname	Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	mtl. Nettoeinkommen

### Aufenthalt d. Minderjährigen ab Geburt

von	bis	bei	in
von	bis	bei	in

im Landkreis wohnend seit

Nur für statistische Zwecke

Ausländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	neue Bundesländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spät-/Aussiedler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--	---

### Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse (nur für den/die Elternteil/e auszufüllen, die mit dem Kind zusammenleben)

Einkommen (bitte fügen Sie Belege bei)	Mutter	Vater
<b>Lohn, Gehalt, Rente</b> (12 Lohnbesch., Rentenbescheid)		
<b>Arbeitslosengeld I/II</b> (Leistungsbescheid)		
<b>Elterngeld</b> (aktueller Bescheid)		
<b>Kindergeld</b> (Kontoauszug)		
<b>Kinderzuschlag</b> (Bescheid der Familienkasse)		
<b>Wohngeld</b> (Wohngeldbescheid)		
<b>Unterhalt/Ehegattenunterhalt</b> (Unterhaltstitel, Kontoauszug)		
<b>Sozialhilfe</b> (Leistungsbescheid)		
<b>Einkommen des Kindes</b> (UVG, Waisenrente, Unterhalt, usw.)		
<b>sonstige Einkünfte</b> (Mieteinnahmen, Zinsen, BaföG, usw.)		

<b>Belastungen</b> (bitte fügen Sie Belege bei)	Mutter	Vater
<b>Miete</b> (Mietvertrag)		
<b>Eigenheim</b> (Bankbestätigung bzgl. Zinsbelastung)		
<b>Nebenkosten</b> (Wasser, Kanal, Müll, Grundsteuer, Kaminkehrer)		
<b>Versicherungen</b> (jeweils die neueste Zahlungsmitteilung der Versicherung)		
<b>Fahrtkosten</b> (zur Arbeit, bzw. bei eigenem PKW einfache Entfernung in km)		

### Hinweise:

- Wir weisen Sie darauf hin, dass ein gleichzeitiger Bezug von Betreuungsgeld nicht möglich ist.
- Sofern Ihr Antrag genehmigt wird, werden die Gebühren direkt an den Träger der Kindertagesstätte überwiesen.

### Erklärung

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind.

**Ich weiß, dass ich gem. § 60 des Sozialgesetzbuches verpflichtet bin, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Amt für Kinder, Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen. Ich weiß ferner, dass wissentlich falsche Angaben, oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch strafbar sind und verfolgt werden können, sowie zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.**

**Ich bin bereit, während der Dauer der Maßnahme mit dem Amt für Kinder, Jugend und Familie zusammen zu arbeiten. Mir ist bekannt, dass zu den Kosten in den Kindertagesstätten beigetragen werden muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.**

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

# Übernahme der Gebühren in der Kindertageseinrichtung für das Kind/die Kinder

Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Vorname	Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

## Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Die Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin über den Wohnsitz und die Zahl der zum Haushalt rechnenden Personen (Nr. 1 - ) stimmen mit den Eintragungen im Melderegister

 überein

 nicht überein

Ort	Datum	Stempel der Gemeinde	Unterschrift
-----	-------	----------------------	--------------

## Bestätigung der Kindertageseinrichtung

Das/die oben genannte/n Kind/er besucht/en die Kindertageseinrichtung

seit

Gebuchte Stunden Wochendurchschnitt

Die Kernzeit ist festgelegt - von

bis

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von            Uhr	von            Uhr	von            Uhr	von            Uhr	von            Uhr
bis            Uhr	bis            Uhr	bis            Uhr	bis            Uhr	bis            Uhr
von            Uhr	von            Uhr	von            Uhr	von            Uhr	von            Uhr
bis            Uhr	bis            Uhr	bis            Uhr	bis            Uhr	bis            Uhr

Die Kosten hierfür betragen	1. Kind	2. Kind
monatliche Buchungsgebühr	€	€
Spielgeld	€	€
Essensgeld (Getränksgeld wird nicht übernommen)	€	€

Ort	Datum	Stempel des Kindergartens	Unterschrift
-----	-------	---------------------------	--------------