

Kreisverwaltung des Rhein-Lahn-Kreises
 Abteilung Jugend und Familie
 Referat 50
 Insel Silberau 1
 56130 Bad Ems

Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gemäß §24 SGB VIII und Festsetzung eines Kostenbeitrages gem. § 90 SGB VIII

Erstantrag
 Folgeantrag

Antragsteller: Eltern Mutter Vater

Bitte alle Felder ausfüllen	Antragsteller/in 1	Ehepartner/in, Lebenspartner/in, Partner/in der eheähnlichen Gemeinschaft, Antragsteller 2
Name, Vorname		
Anschrift		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Telefonnummer		
Email		

im Haushalt lebende Familienmitglieder	Kind I	Kind II	Kind III
Name, Vorname,			
Geburtsdatum			

Antrag für Kind/er in Kindertagespflege:

	Kind I	Kind II	Kind III
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Aufenthalt	<input type="checkbox"/> bei alleinerziehendem Elternteil <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> im Haushalt von:	<input type="checkbox"/> bei alleinerziehendem Elternteil <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> im Haushalt von:	<input type="checkbox"/> bei alleinerziehendem Elternteil <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> im Haushalt von:
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Person Name:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Person Name:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Person Name:
Hort/Kita/Schule Anschrift			

Wurde bereits ein Antrag bei einem anderen Jugendamt gestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erhält das Kind Leistungen der Eingliederungshilfe gemäß §53ff. SGB XII bzw. §35a SGB VIII?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Antragsteller/in 1	Ehepartner/in, Lebenspartner/in, Partner/in der eheähnlichen Gemeinschaft, Antragsteller 2
Gründe für die Kindertagespflege (Bitte immer Nachweise beilegen)	<input type="checkbox"/> Angebot Kindertagesstätte / Schule / Ganztagschule/Hort reicht nicht aus <input type="checkbox"/> die Kindertagespflege ist für die Entwicklung meines Kindes geboten, weil	
	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> in Vollzeit <input type="checkbox"/> in Teilzeit <input type="checkbox"/> Schulbesuch/Ausbildung/Studium <input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder Maßnahme von Arbeitsagentur bzw. Jobcenter	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> in Vollzeit <input type="checkbox"/> in Teilzeit <input type="checkbox"/> Schulbesuch/Ausbildung/Studium <input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder Maßnahme von Arbeitsagentur bzw. Jobcenter

Bitte geben sie an, wer die Kindertagespflege durchführen wird und in welchem Umfang diese beantragt wird.

Kindertagespflegeperson:

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer		
Ort der Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> im Haushalt der Kindertagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt	
Verwandtschaftsverhältnis zu Sorgeberechtigten	<input type="checkbox"/> ja, welches <input type="checkbox"/> nein	
Beginn (inkl. Eingewöhnung)		
Ende		
Betreuungszeit (Bitte immer Nachweise beilegen)	<input type="checkbox"/> Montag-Freitag (max. 7 Std. tägl.) <input type="checkbox"/> am Wochenende <input type="checkbox"/> mit Übernachtung <input type="checkbox"/> zu Randzeiten von Kindertagesstätte/Schule <input type="checkbox"/> in den Ferien	An wie vielen Wochenenden/Monat wird die Betreuung gewünscht? Wie viele Übernachtungen/Woche sind geplant?
Gesamtstundenzahl je Woche		

Die Leistungen der Kindertagespflege sind kostenbeitragspflichtig. Zur Berechnung des Kostenbeitrags sind sie verpflichtet, Angaben zu Ihren Einkommensverhältnissen zu machen. Monatliche Belastungen werden auf den Kostenbeitrag angerechnet.

I. Einkommensverhältnisse:

	Bitte die monatlichen Beträge in € angeben * Übersteigt das Einkommen (1 oder 2) für die Dauer von 3 Monaten die Höhe von 46.200€/jährlich müssen keine weiteren Angaben unter 3-12 gemacht werden.	Antragsteller/in 1	Ehepartner/in, Antragsteller 2
1*	Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit -Netto-	€/Mo	€/Mo
2*	Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	€/Mo	€/Mo
3	Einkommen aus Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung	€/Mo	€/Mo
4	Arbeitslosengeld I	€/Mo	€/Mo
5	Grundsicherungsleistungen (bei Alter oder Erwerbsminderung oder ALG II)	€/Mo	€/Mo
6	Renteneinkommen (z.B. Erwerbsminderungsrente, Altersrente, Witwenrente, Waisenrente, etc.) Bitte angeben um welche Rente/n es sich handelt	€/Mo	€/Mo
7	Ehegatten-Unterhalt	€/Mo	€/Mo
8	Unterhaltszahlungen (Angabe nur für Kind/er, für die der Antrag gestellt wird)	€/Mo	€/Mo
9	Unterhaltsvorschuss (Angabe nur für Kind/er, für die der Antrag gestellt wird)	€/Mo	€/Mo
10	Kindergeld/Kinderzulagen (Angabe nur für Kind/er, für die der Antrag gestellt wird)	€/Mo	€/Mo
11	Elterngeld (sofern es 300€ übersteigt)	€/Mo	€/Mo
12	Sonstiges Einkommen	€/Mo	€/Mo

II. anrechenbare Belastungen:

	Bitte die monatlichen Beträge in € angeben	Antragsteller/in 1	Ehepartner/in, Antragsteller 2
1	Kosten der Unterkunft (Angaben nur bei Einkommen unter 22.200€/jährlich)		
1.1	Miete	€/Mo	€/Mo
1.2	Nebenkosten (ohne Garage und Strom)	€/Mo	€/Mo
1.3	bei Haus- oder Wohnungseigentum	Formular anfordern (Rentabilitätsberechnung)	
2	Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen:		
2.1	zur Alterssicherung	€/Mo	€/Mo
2.2	Lebensversicherung	€/Mo	€/Mo
2.3	Private Krankenversicherung (nur Beamte/Selbständige)	€/Mo	€/Mo
2.4	Private Pflegeversicherung(nur Beamte/Selbständige)	€/Mo	€/Mo
2.5	Private Unfallversicherung	€/Mo	€/Mo
2.6	Private Haftpflichtversicherung	€/Mo	€/Mo
2.7	Hausrat-, Glas-, Feuerversicherung	€/Mo	€/Mo
3	Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (Angabe km: einfache Entfernung zw. Wohnung und Arbeitsstätte, max. 40 km möglich) KFZ-Haftpflicht (nur wenn keine Fahrtkosten angegeben)	<input type="checkbox"/> Angabe in km <input type="checkbox"/> Preis Monatskarte €/Mo <input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht €/Mo	<input type="checkbox"/> Angabe in km <input type="checkbox"/> Preis Monatskarte €/Mo <input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht €/Mo
4	Beiträge zu Berufsverbänden	€/Mo	€/Mo
5	Sonstige Verpflichtungen/ Belastungen	€/Mo	€/Mo

Wir bitten alle Angaben durch entsprechende aktuelle Kopien, Auszüge, Bescheide, Bescheinigungen etc. Nachzuweisen!

<i>I. zum Nachweis von Einkommen ist geeignet</i>	
Lohn- bzw. Gehaltsabrechnung der letzten 12 Monate (falls vergleichbar: Nachweise der letzten 3 Monate); Rentenmitteilung, Grundsicherungsbescheid, ALG II-Bescheid, Kindergeldbescheid, Nachweis über Unterhaltszahlungen; bei Selbstständigen letzter Einkommenssteuerbescheid, Gewinnprognose auf zukünftige Einnahmen (auf Monate gerechnet.) etc.	
<i>II. zum Nachweis von Belastungen ist geeignet</i>	
1 Kosten der Unterkunft	Mietvertrag oder Mietbescheinigung; Bescheinigung über Nebenkosten
2 Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen, (keine kapitalbildenden Alters- und Lebensversicherungen) z.B. Haftpflichtversicherung, Feuerversicherung, Riesterreente, etc.	Versicherungspolizen
4 Beiträge zu Berufsverbänden, Gewerkschaften, etc.	Bescheinigung oder sonstiger Beitragsbeleg
5 sonstige Verpflichtungen/Belastungen: z.B.: Unterhaltszahlungen	Zahlungsbelege, Überweisungsabschnitte,

Erklärung zum Antrag auf Gewährung von Leistungen der Kindertagespflege

Wenn und solange ich/wir Leistungen der Kindertagespflege erhalte/n, werde ich/wir Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Gem. § 60 Sozialgesetzbuch (SGB) Erstes Buch (I) - Allgemeiner Teil - sind über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der Wahrheit entsprechende und vollständige Angaben zu machen.

Bei unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben droht gem. § 66 SGB I ganz oder teilweise ein Entzug bzw. eine Versagung des Leistungsanspruchs bis zur Nachholung der Mitwirkung sowie eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges gem. § 263 Strafgesetzbuch.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten gespeichert und soweit notwendig an beteiligte Behörden und zu statistischen Zwecken anonymisiert weitergegeben werden.

Mir/uns ist bekannt, dass zu den Kosten der Kindertagespflege ein zumutbarer Kostenbeitrag zu zahlen ist.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie die Richtigkeit und Vollständigkeit ihrer Angaben!

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in