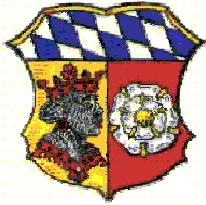


Frau Freyler Helga  
Tel: 08161/600-296  
[helga.freyler@kreis-fs.de](mailto:helga.freyler@kreis-fs.de)

Frau Walter Daniela  
Tel: 08161/600-237  
[daniela.walter@kreis-fs.de](mailto:daniela.walter@kreis-fs.de)

tägl. Mo-Fr. 8.00 Uhr - 12.00 Uhr  
zusätzl. Do. 14.00 Uhr - 16:00 Uhr

Zimmer Nr.: 248, Altbau II. Stock



**Landratsamt  
Freising  
SG 54 – WiHi –  
Landshuter Str. 31  
85356 Freising**

**Antrag auf Übernahme/Erstattung  
der Elternbeiträge für...**

**(Krippe / Kindergarten / Hort)**

gemäß § 90 i. V. §§ 22,23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

- Erstantrag  
 ab dem Monat der Antragsstellung  
 ab einem späteren Zeitpunkt  
und zwar ab: \_\_\_\_\_

- Folgeantrag  
 ab dem Monat der Antragsstellung  
 ab \_\_\_\_\_

**Für den Besuch der...**

**Krippe**                       **Kindergarten**                       **Hort**

**einschl. der Kosten des Mittagessens**

**Name und Anschrift der Einrichtung**  
\_\_\_\_\_

**Kind/er, für welche die Übernahme/der Erlass beantragt wird:**

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter <input type="checkbox"/> allein erziehender Vater	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehende Mutter <input type="checkbox"/> allein erziehender Vater

**Eltern des/der Kind/er**

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		

**Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers**

(weitere Kinder, Lebenspartner etc.)

Name, Vorname	Geb. Datum	Beruf/Schule	Art u. Höhe des Einkommens

Weitere Kinder <u>außerhalb des Haushalts</u> des Antragstellers (für die Unterhalt zu zahlen ist)			
Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift	monatlicher Unterhalt

**Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse:**

		Mutter	Vater
Einkommen <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise <i>(in Kopie beifügen)</i>	Betrag mtl. NETTO (Euro)	Betrag mtl. NETTO (Euro)
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitslosengeld I</b>	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitslosengeld II (Hartz IV)</b>	Bescheid des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> <b>Kinderbetreuungsgeld</b> (während Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben / Umschulung)	Bescheid der Arbeitsagentur bzw. des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitsverdienst</b> (auch geringfügige Beschäftigung)	Nettogehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate		
<input type="checkbox"/> <b>Einkommensteuerrückerstattung</b>	aktuellen Einkommensteuerbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Elterngeld</b>	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Selbständige Tätigkeit</b>	Einnahmenüberschussrechnung oder Gewinn- & Verlustbescheinigung sowie Einkommensteuerbescheid des vorhergehenden Jahres		
<input type="checkbox"/> <b>Kindergeld für _____ Kinder</b>	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> <b>Kindzuschlag</b>	Bescheid der Familienkasse		
<input type="checkbox"/> <b>Unterhaltsvorschussleistungen</b>	Kontoauszug oder Bescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Kindesunterhalt</b>	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> <b>Ehegattenunterhalt</b>	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> <b>Wohngeld/Lastenzuschuss</b>	Bescheid der Wohngeldstelle		
<input type="checkbox"/> <b>Grundsicherung</b>	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/> <b>Rente/Pension</b>	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Krankengeld</b>	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> <b>Mieteinnahmen</b>	Mietvertrag + Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges (z.B. Bafög, Zinsen, Zuschuss für Essen etc.)</b>	Bescheid, Kontoauszug		

		Mutter	Vater
Sonstiges <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise <i>(in Kopie beifügen)</i>	seit:	seit:
<input type="checkbox"/> <b>Studium</b>	Immatrikulationsbescheinigung		
<input type="checkbox"/> <b>Schulen</b>	Schulbescheinigung		

		Mutter	Vater
Ausgaben für Unterkunft <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise <i>(in Kopie beifügen)</i>	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> <b>Miete</b> (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; <b>nicht</b> Heizung, Warmwasser / Strom!)	Mietvertrag + Nebenkosten - Abrechnung des Vermieters (wenn Nebenkosten aus Mietvertrag nicht ersichtlich sind)		
<input type="checkbox"/> <b>Wohnfläche</b>			_____ m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Zinsbelastung für Eigenheim</b>	Darlehensvertrag/letzter Jahreskontoauszug		
<input type="checkbox"/> <b>Grundsteuer</b>	Bescheid der Gemeinde		
<input type="checkbox"/> <b>Müllgebühren</b>	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Wasser/Kanal</b>	Jahresverbrauchsabrechnung		
<input type="checkbox"/> <b>Kaminkehrer</b>	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Glas-, Sturm- Hagelvers.)</b>	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft		

		Mutter	Vater
<b>Versicherungen</b> <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	<b>Vorzulegende Nachweise</b> (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> <b>Hausratversicherung</b>	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein ( <b>Kontoauszug ist nicht ausreichend!</b> )  z.B. Kapital- und/oder vermögensbildende Versicherungen werden <b>nicht</b> anerkannt		
<input type="checkbox"/> <b>Private Haftpflichtversicherung</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung(en)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Rentenversicherung (z.B. Riesterrente)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Bei Selbständigen/Beamten/Landwirten oder Studenten: Altersvorsorge und/oder private Krankenversicherung</b>	Versicherungsschein		

		Mutter	Vater
<b>Berufsbedingte Aufwendungen</b> <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden</b>	Rechnungen, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> <b>Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte</b>	a) Entfernung Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Kilometer)  b) benutztes Verkehrsmittel (Fahrkarte)  c) Kfz-Haftpflichtversicherung mtl.	a) _____  b) _____  c) _____	a) _____  b) _____  c) _____
<input type="checkbox"/> <b>Schulden</b>	Kfz-Kreditvertrag oder Bafög-Darlehen		

### Hinweise:

- Das Amt für Jugend und Familie Freising übernimmt die Kindergartenbeiträge erst ab dem 3. Geburtstag des Kindes und maximal für die Buchungszeitkategorie 5 - 6 Stunden täglich. Falls Sie die Betreuung für mehr als 5 - 6 Stunden benötigen, bitten wir dies zu begründen.
- Kindergarten- und Krippenbeiträge für Kinder unter 3 Jahren sowie Hortbeiträge werden grundsätzlich nur nach Prüfung der Notwendigkeit übernommen. Die Betreuung ist daher ebenfalls zu begründen
- Dem Antrag sind sämtliche erforderlichen Nachweise beizufügen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung. **Erforderliche Unterlagen bitte in Kopie beifügen.**
- Eine Beitragsübernahme ist bei Erstanträgen rückwirkend nur zum Ersten des Monats möglich, in dem der Antrag beim Amt für Jugend und Familie Freising eingeht.
- Die Überweisung des Beitrags erfolgt ausschließlich auf das Konto der Tageseinrichtung. Die Kosten des Mittagessens werden – vermindert um eine häusliche Ersparnis – gegen Nachweis der tatsächlich eingenommenen Mittagessen an die Einrichtung erstattet.
- Sie sind verpflichtet, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen dem Amt für Jugend und Familie Freising mitzuteilen.
- Die Übernahme/Erstattung der Teilnahmebeiträge für Kindergarten-, Hort- und Krippengebühren sind befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes ist ein neuer Antrag im Amt für Jugend und Familie Freising zu stellen.
- Mittagsbetreuung kann **nicht** übernommen werden, da es sich nicht um eine Betreuungsform der Jugendhilfe, sondern um eine Einrichtung auf Grundlage des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes (Art. 31 BayEUG) handelt.
- Aufgrund einer Gesetzesänderung werden die Kosten des Mittagessens für Familien, welche ALG II, Wohngeld, Grundsicherung oder Kindergeldzuschlag beziehen, künftig im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes übernommen. Um die Übernahme der Essenskosten sicherzustellen, muss daher gleichzeitig ein Antrag bei der Sozialverwaltung im Landratsamt Freising gestellt werden.

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o. g. Hinweisen Kenntnis genommen habe. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beiträge zurückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

**Bitte lassen Sie die Betreuungszeiten von der Tageseinrichtung bestätigen.**

Stand: 30.09.2011



# Bestätigung der Kindertageseinrichtung (Krippe / Kindergarten / Hort)

Es wird hiermit bestätigt, dass das Kind/die Kinder für das/die Übernahme der Beiträge beantragt wird, unsere Einrichtung seit/ab \_\_\_\_\_ besucht/besuchen.

## Es wurden folgende Betreuungszeiten gebucht:

\_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  täglich \_\_\_\_\_ Std.  
Name, Vorname Kind:

\_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  täglich \_\_\_\_\_ Std.  
Name, Vorname Kind

Für die o. g. Buchungszeit/Buchungszeiten ergibt/ergeben sich folgende monatliche Beträge:

	Buchungszeitkategorie _____ bis _____ Std.	Buchungszeitkategorie _____ bis _____ Std. mit Geschwisterermäßigung
<b>Grundbetrag</b>		
<b>Spielgeld</b>		
<b>Getränkegeld</b>		

Der Beitrag wird für \_\_\_\_\_ Monate im Jahr (von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_) erhoben.

Das o. g. Kind/die Kinder nimmt/nehmen an dem Angebot einer Mittagsverpflegung teil:

- nein  
 ja, Kosten: \_\_\_\_\_ € je Mahlzeit; **ODER**  
 ja, Pauschal: \_\_\_\_\_ € monatlich.

Bankverbindung des Trägers:

<b>Name und Adresse des Einrichtungsträgers:</b>	..... ..... .....
<b>Name der Bank:</b>	
<b>Kontonummer:</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel der Einrichtung