

Frau Sonja Brückner
Tel. 08161/600-231
Frau Susanne Brandner
Tel. 08161/600-674
Frau Sieglinde Lobmayer
Tel. 08161/600-295
SG54Tagespflege@kreis-fs.de
tägl. Mo-Fr. 8.00 Uhr - 12.00 Uhr
zusätzl. Do. 14.00 Uhr - 17.30 Uhr
Zimmer Nr. 236 oder 238, Altbau, II. Stock



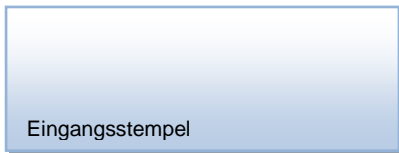
Landratsamt Freising
SG 54 – WiHi –
Landshuter Str. 31
85356 Freising

Antrag auf Erlass/Teilerlass des Kostenbeitrags für die

Kindertagespflege

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

- Erstantrag Folgeantrag
- ab dem Monat der Antragsstellung
- ab einem späteren Zeitpunkt und zwar ab: _____



Der Antrag ist vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und mit den erforderlichen Nachweisen in Kopie zu versehen.

Für den Besuch der Tagesmutter:

Name, Vorname oder Einrichtung	
Anschrift	

Kind/er, für welche der Erlass/Teilerlass beantragt wird:

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinerziehender Elternteil	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinerziehender Elternteil
Wurde für dieses Kind bereits früher Jugendhilfe nach SGB VIII bezogen	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Behörde: _____ Art: _____	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Behörde: _____ Art: _____

Eltern des/der Kind/er

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig _____
Telefon		

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner etc.)

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

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

		Mutter	Vater
Sonstiges <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	seit:	seit:
<input type="checkbox"/> Student	Immatrikulationsbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Schüler	Schulbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Asylbewerber/Asylberechtigter	Zuweisungsentscheidung		

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

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

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

Wichtiger Hinweis:

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

wir weisen nochmals ausdrücklich darauf hin, dass eine Bearbeitung Ihres Antrages erst dann erfolgen kann, wenn der Antrag **vollständig** ausgefüllt und unterschrieben ist und **alle** erforderlichen Nachweise dem Antrag **in Kopie** (Originale werden nicht zurückgesandt) beigelegt sind.

Des Weiteren bitten wir zu beachten:

- Das Amt für Jugend und Familie Freising übernimmt die Tagespflegebeiträge erst ab dem 1. Geburtstag des Kindes und maximal für die Buchungszeitkategorie 4-5 Stunden täglich. Ab dem 3. Geburtstag werden die Tagespflegebeiträge maximal für die Buchungszeit 5-6 Stunden täglich übernommen. Falls Sie die Betreuung für mehr als 4-5 bzw. 5-6 Stunden benötigen, bitten wir dies zu begründen.
- Tagespflegebeiträge für Kinder unter 1 Jahr werden grundsätzlich nur nach Prüfung der Notwendigkeit übernommen. Die Betreuung ist daher ebenfalls zu begründen.
- **Sie sind verpflichtet, Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen dem Amt für Jugend und Familie Freising unverzüglich mitzuteilen.**
- Der Antrag auf Erlass/Teilerlass des Kostenbeitrags für die Tagespflege ist befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes ist ein neuer Antrag im Amt für Jugend und Familie Freising zu stellen.

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 / Sorgeberechtigte/r

Unterschrift des Vaters / Sorgeberechtigte/r

