

Frau Brandl  
Tel. 08161/600-295

Frau Zeilhofer  
Tel. 08161/600-231

Frau Brandner  
Tel. 08161/600-674

[SG54Tagespflege@kreis-fs.de](mailto:SG54Tagespflege@kreis-fs.de)

tägl. Mo-Fr. 8.00 Uhr - 12.00 Uhr  
zusätzl. Do. 14.00 Uhr - 17.30 Uhr  
Zimmer Nr. 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: \_\_\_\_\_

Eingangsstempel

**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

Eltern gemeinsam  
 alleinerziehender Elternteil

Eltern gemeinsam  
 alleinerziehender Elternteil

Wurde für dieses Kind bereits  
früher Jugendhilfe nach SGB VIII  
bezogen

nein   
ja  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Behörde: \_\_\_\_\_  
Art: \_\_\_\_\_

nein   
ja  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Behörde: \_\_\_\_\_  
Art: \_\_\_\_\_

### Eltern des/der Kind/er

#### Elternteil 1

#### Elternteil 2

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Anschrift

Staatsangehörigkeit

Familienstand

ledig       verheiratet  
 sonstig \_\_\_\_\_

ledig       verheiratet  
 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:** (Bitte immer ausfüllen)

(bei Alleinerziehenden Angaben nur von dem Elternteil, bei dem das Kind lebt)		Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Einkommen</b> <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<b>Vorzulegende Nachweise</b> (in Kopie beifügen)	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>Krippengeld</b>	Bewilligungsbescheid, bzw. Ablehnungsbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitsverdienst</b> (auch geringfügige Beschäftigung)	Nettogehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate		
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitssuchend</b>	Bescheinigung der Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> <b>Geplante Arbeitsaufnahme</b>	Nachweise/Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> nein
<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>Kinderzuschlag</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		
<input type="checkbox"/> <b>Leistung für Bildungs- und Teilhabe</b>	Bescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Grundsicherung</b>	Bescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Rente/Pension</b>	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> <b>Krankengeld</b>	Bescheid		
<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		
<input type="checkbox"/> <b>Private monatliche Unterstützung</b>	Erklärung vom Geldgeber		

		Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Sonstiges</b> <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<b>Vorzulegende Nachweise</b> (in Kopie beifügen)	seit:	seit:
<input type="checkbox"/> <b>Studium</b>	Immatrikulationsbescheinigung		
<input type="checkbox"/> <b>Schulen</b>	Schulbescheinigung		
<input type="checkbox"/> <b>Weiterbildung</b> (u.a. Integrationskurs, Förderungsmaßnahmen, Eingliederung)	Bestätigung oder Eingliederungsvereinbarung mit Jobcenter		

		Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Ausgaben für Unterkunft</b> <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<b>Vorzulegende Nachweise</b> (in Kopie beifügen)	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>Kredit- /Darlehnsbelastung für</b> <input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	Darlehensvertrag/letzter Jahreskontoauszug, aus welchem Zins und Tilgung ersichtlich sind		
<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"/>	Kaminkehrer	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Glas-, Sturm- Hagelvers.)	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft		
<input type="checkbox"/>	Wohn-/Hausgeld	Wirtschaftsplan		

		Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Versicherungen</b> <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte 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 <u>nicht</u> angerechnet)		
<input type="checkbox"/> <b>Private Haftpflichtversicherung</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung(en)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Rentenversicherung (z.B. Riesterrete)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Lebensversicherung oder Berufsunfähigkeitsversicherung</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Bei Selbständigen/Beamten/ Landwirten oder Studenten: Altersvorsorge und/oder private Krankenversicherung</b>	Versicherungsschein		

		Elternteil 1	Elternteil 2
<b>Berufsbedingte Aufwendungen</b> <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<b>Vorzulegende Nachweise</b> (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<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 Arbeitsstelle (einfache Kilometer)  b) an wie vielen Tagen pro Woche  c) benutztes Verkehrsmittel (Fahrkarte)  d) Kfz-Haftpflichtversicherung mtl.	a) _____  b) _____  c) _____  d) _____	a) _____  b) _____  c) _____  d) _____
<input type="checkbox"/> <b>Schulden</b>	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 Elternteil 1 / Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2 / Sorgeberechtigte/r

# Antrag auf Erlass/Teilerlass des Kostenbeitrags für die Kindertagespflege

für das Kind/die Kinder

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich beantrage/Wir beantragen(n)

- die Übernahme der Tagespflegebeiträge bereits vor dem 1. Geburtstag
- die Übernahme der Tagespflegebeiträge welche die Buchungszeitkategorie 4-5 Stunden täglich übersteigen
- die Übernahme der Tagespflegebeiträge, welche die Buchungszeitkategorie 5-6 Stunden täglich übersteigen

aus folgenden Gründen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1 / Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2 / Sorgeberechtigte/r

# Erklärung

zum Antrag auf Übernahme der Tagespflegegebühren

für \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Wurde das bayerische Krippengeld beantragt?

- JA**, am \_\_\_\_\_  
(Bewilligungsbescheid, bzw. Ablehnungsbescheid ist vorzulegen.)
- Nein**

Eine spätere Beantragung des Krippengeldes ist dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich zu melden.

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. 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 Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2