Eingang Amt 21 am:

STADT **SCHWABACH**

Die Goldschlägerstadt.

Antrag auf Übernahme von Beiträgen

nach §§ 22 ff i. V. m. § 90 SGB VIII -Kinder- u. Jugendhilfegesetz- für

- ☐ **Kindergarten**
- ☐ **Kinderhort**
- ☐ **Kinderkrippe**
- ☐ **Tagespflege**
- ☐ **Mittags- / Nachmittagsbetreuung - Schule -**

Der Antrag ist deutlich lesbar, verpflichtend mit allen Angaben genau auszufüllen.

Sie erhalten Sozialleistungen? Dann legen Sie bitte folgende Unterlagen vor:

- **Nachweis Sozialleistungen** *(z.B. Jobcenterbescheid, Wohngeldbescheid, Kinderzuschlagbescheid, Kinderkrippengeld etc.)*
- **Buchungsbestätigung des Trägers**

Sie erhalten keine Sozialleistungen? Dann kontaktieren Sie uns bitte, welche Unterlagen benötigt werden.

Solange Sie Betreuungsgeld beziehen, ist die Übernahme der Beiträge für Kindertagesstätten oder Tagespflege nicht möglich (§ 24 SGB VIII).

Antragsteller/in (Nachname, Vorname)	
Straße, Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer, E-Mail Adresse	

1. Einrichtung

Name und Adresse		**Beitrags-beleg ist beizufügen!**
monatlicher Beitrag:		
gebuchte Betreuungsstunden:		
Antragstellung ab:		

2. Kind / Kinder

für die eine Leistung beantragt wird:	**1. Kind**	**2. Kind**
Nachname, Vorname		
Geburtsdatum Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	☐ deutsch ☐	☐ deutsch ☐
Anschrift *(wenn abweichend vom Antragsteller)*		
Einkommen *(Kindergeld, mtl. Unterhalt, UVG, Sonstiges mit Nachweisen)*		

3. Eltern der Kinder

	Mutter	Vater
Nachname, Vorname		
Adresse *(falls außerhalb des Haushalts wohnhaft)*		
Familienstand (Ehegatten-/Trennungsunterhalt), Unterhaltsregelung unbedingt beifügen!	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend seit:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend seit:
Staatsangehörigkeit	☐ deutsch ☐	☐ deutsch ☐
Inhaber der elterlichen Sorge	☐	☐

4. Einkommen der Eltern

	Mutter	Vater
Arbeitgeber *(Name, Anschrift)*		
Kilometer (einfach) zur Arbeitsstätte: Arbeitstage pro Woche:	km: Tage:	km: Tage:
Monatliches Netto-Einkommen	€	€
Geringfügige Beschäftigung Monatlicher Verdienst:	☐ ja seit: ☐ nein €	☐ ja seit: ☐ nein €
Leistungen des Jobcenters *(Bescheid beilegen)*	☐ wird gewährt seit: _____ ☐ ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt ☐ ist nicht beantragt, bzw. wird nicht gewährt	
Arbeitslosengeld I *(Bescheid beilegen)*	☐ wird gewährt seit:_____ ☐ ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt ☐ ist nicht beantragt, bzw. wird nicht gewährt	
Teilnahme an Fortbildungs-, Weiterbildungs- oder Umschulungsmaßnahme des **Arbeitsamtes/Jobcenters** *(Bescheid beilegen)*	☐ ja: _____ *(Bezeichnung)* ☐ nein <u>Hinweis:</u> Falls „ja“, ist das Jugendamt sachlich nicht zuständig. Die <u>Kinderbetreuungskosten</u> sind im Rahmen der Maßnahme <u>beim Arbeitsamt zu beantragen!</u>	
Wohngeld, Miet- und Lastenzuschuss *(Bescheid beilegen)*	☐ wird gewährt seit:_____ ☐ ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt ☐ ist nicht beantragt, bzw. wird nicht gewährt	
Sonstige / Weitere Einkünfte monatlich: *(Kindergeld, Kinderzuschlag,* ***Krippengeld** Elterngeld, Erziehungsgeld, Betreuungsgeld, Familiengeld, Rente, Krankengeld, Leistungen AsylbLG oder SGB XII, Steuerrückerstattungen, BAföG, BAB,* *Leistungen des Bildungs- u. Teilhabepaketes, etc.)*		
Erträge aus Vermögen z .B. Haus- und Grundbesitz - Mieteinnahmen- Zinseinkünfte aus Sparguthaben etc.		

5. Personen, die im Haushalt leben

Geschwisterkinder und / oder Lebenspartner im Haushalt	Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Mtl. Netto-Einkommen (Kindergeld, KiZ, Rente, Unterhalt, UVG, etc.)

6. Ausgaben / besondere Belastungen

Kaltmiete + Nebenkosten		
Versicherungen + monatliche Beitragshöhe	☐ Hausratversicherung	_____ €
	☐ Haftpflichtversicherung	_____ €
	☐ Unfallversicherung	_____ €
	☐ Sterbegeldversicherung	_____ €
	☐ sonstige: _____	_____ €

Erklärung:

Die Antragsangaben sind in allen Punkten wahr und vollständig. Wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen sowie das Unterlassen von Änderungsmitteilungen können strafrechtlich geahndet werden.

Es besteht Einverständnis, personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weiterzugeben bzw. sich Auskunft von diesen einzuholen.

Ort, Datum **Unterschrift Antragsteller/in**

Hinweise:

Dieser Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn entsprechende **aktuelle Belege,** Ihre Situation betreffend, beigefügt werden. Bis zum Abschluss der Sachbearbeitung sind die Eltern zur **Vorleistung** verpflichtet.

Wegen des hohen Antragsaufkommens kann die Sachbearbeitung mehrere Wochen in Anspruch nehmen.

Die Datenschutzhinweise der Stadt Schwabach, die Sie im Anhang finden, sind Bestandteil dieses Antrages.

Auf Ihre diesbezügliche Mitwirkungspflicht gem. 97 a Abs. 1 SGB VIII i. V. m. §§ 60 ff. SGB I verweisen wir vorsorglich. Eine Übernahme bzw. teilweise Übernahme von Beiträgen kommt wegen des in § 90 Abs. 2 bzw. Abs. 3 SGB VIII vorgeschriebenen Antragserfordernisses frühestens ab dem Ersten des Antragsmonats in Betracht (Eingangsdatum der Behörde).