

# **Antrag auf Übernahme der Gebühren / Beiträge zum Besuch einer Kindertageseinrichtung oder Tagespflegeperson**

(§ 22 SGB VIII - § 90 Abs. 4 SGB VIII Kinder- und Jugendhilfe)

**Dieses Antragsformular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben abzugeben bei:**

Stadtjugendamt Erlangen Zimmer 806 / 807 (8. OG) Rathausplatz 1 91052 Erlangen E-Mail: gebuehrenstelle@stadt.erlangen.de	Öffnungszeiten: Mo: 08:30 – 12:00 Uhr + nach Vereinbarung Di: 08:30 – 12:00 Uhr Mittwoch geschlossen Do: 08:30 – 14:00 Uhr Fr: 08:30 – 12:00 Uhr
<input type="radio"/> Neuantrag ab: <input type="radio"/> Folgeantrag ab:	<b>Eingang am:</b>

<b>Hiermit beantrage ich die Übernahme für:</b>			
	<b>1. Kind</b>	<b>2. Kind</b>	<b>3. Kind</b>
<b>Name, Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>männlich/weiblich/divers</b>			
<b>Nationalität</b>			
<b>Name Krippe, Kindergarten, Hort, Lernstube bzw. Name der Tagesmutter</b>			
<b>KEINE SCHULE / KEINE MITTAGSBETREUUNG!</b>	Ab	Ab	Ab

Nur bei **Krippenkindern** – Antrag auf 100,- € Krippengeld gestellt? ☐ ja ☐ nein

<b>Antragsteller*in</b>	<input type="radio"/> <b>Mutter</b>	<input type="radio"/> <b>Vater</b> (nur wenn im selben Haushalt)
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>Postleitzahl, Ort</b>		
<b>Nationalität</b>		
<b>Telefonnummer / E-Mail</b>		

## **Weitere Personen - in der Wohnung - noch nicht genannt**

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Sohn - Tochter, Oma - Opa, Tante – Onkel, etc.</b>	<b>männlich weiblich divers</b>	<b>Eigenes Einkommen?</b>
				<input type="checkbox"/> Ja
				<input type="checkbox"/> Ja
				<input type="checkbox"/> Ja
				<input type="checkbox"/> Ja
				<input type="checkbox"/> Ja

**Bitte ankreuzen und entsprechenden Bescheid (vollständig/alle Seiten) beifügen!** Ich/Wir beziehe(n)

SGB II – Leistungen (Jobcenter)	Wohngeld	Asylleistungen	Kinderzuschlag	Sozialhilfe nach SGB XII	Zuschuss zur Kinderbetreuung
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- ☐ **Ich bin damit einverstanden, dass die Gebührenbefreiung sich Auskunft bzw. Bescheide mit Berechnungsbögen von den jeweiligen Stellen einholen darf.**

## **Nachfolgendes nur auszufüllen, wenn oben nichts angekreuzt werden kann**

Angaben nur für den Elternteil(en), bei dem das Kind wohnt! Nicht Zutreffendes bitte streichen!

Einkommen	Mutter	Vater
Nettoverdienst	€	€
geringfügige Beschäftigung (Minijob)	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss		
Kindergeld für _____ Kinder	€	€
Elterngeld / Mutterschaftsgeld	€	€
Rente / Krankengeld / ALG I / BAB	€	€
BAföG / Stipendiumsnachweis / AFBG	€	€
EOF – Einkommensorientierte Förd.		
Sonstiges Einkommen z.B. Einkommenssteuer (Erstattung)	€	€
<b>Ausgaben</b>		
Werbungskosten (z. B. Fahrtkosten zur Arbeit – Bus/Bahn/Kfz?)	€	€
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
Miete ohne Heizkosten	€	€
Versicherungsbeiträge (Art)  z.B. Unfall- /Haftpflcht- /Hausrat- /Krankenversicherung /Riester Rente	€	€
Kredit (Aufnahmezweck)		
Sonstige Aufwendungen		

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren diesbezüglichen Rechten finden Sie auf unserer Datenschutzerklärung unter <https://erlangen.de/datenschutzhinweise>.

### **Sonstige/Rechtliche Hinweise:**

**Gebühren / Beiträge können nur auf Antrag und frühestens zum 1. des Antragsmonats übernommen werden.**

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende 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.

Das Stadtjugendamt weist darauf hin,

- dass der **Antrag mit Eingang** bei der Stadt Erlangen **als gestellt gilt**,
- dass **wesentliche Änderungen** in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich schriftlich **mitzuteilen sind** (§ 60 Abs. 1 Nr. 2 SGB I),
- dass wir **nur in allen Punkten vollständig ausgefüllte Anträge abschließend bearbeiten**,
- dass bei Nichtvorlage oder unvollständiger Vorlage der erforderlichen Unterlagen die Leistung bis zur Nachholung versagt wird (§ 66 SGB I).

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller</b>