

Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt  
SG Finanzielle Hilfen/Unterhalt  
Bereich Übernahme Kita-Gebühren  
Rainweg 81  
07318 Saalfeld

Eingang:

Tel: 03671 823-156  
Fax: 03671 823-541  
E-Mail: kita@kreis-slf.de

**Sprechzeiten:**

Dienstag: 09:00 – 12:00 Uhr  
13:00 - 16:00 Uhr

Donnerstag: 09:00 – 12:00 Uhr  
13:00 – 18:00 Uhr

Freitag: 09:00 – 12:00 Uhr

**Erstantrag auf  
Übernahme der Kindertagesstättengebühren  
für Kinder in Tageseinrichtungen**

(SGB VIII, § 22 auf der Grundlage des § 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII i.V.m. §§ 82-85, 87, SGB XII, an den öffentlichen Träger der Jugendhilfe)

**Übernahme wird beantragt ab:** \_\_\_\_\_

**I. Antragsteller**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
*(Straße, Postleitzahl und Ort)*

für mein Kind / meine Kinder

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

wird die Übernahme des Elternbeitrages beantragt:

Mein Kind besucht die Einrichtung \_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift der Kindertagesstätte)

**Der Elternbeitrag beträgt:** \_\_\_\_\_ **€ monatlich**  
*(bitte Gebührenbescheid beilegen!)*

## **II. Persönliche Angaben zu den leiblichen Eltern**

Mutter  
(wenn sie im Haushalt lebt)

Vater  
(wenn er im Haushalt lebt)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Wechselmodell: Ja  Nein

## **III. Weitere im Haushalt lebende Personen (insbesondere auch Partner, die nicht Elternteil sind)**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen (Beleg)
_____	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

## **IV. Wirtschaftliche Verhältnisse – Bezug von Bürgergeld (nur von Bürgergeld-Empfängern ausfüllen)**

Bürgergeld in €	
Mietbelastung <b>ohne</b> Heiz- und Warmwas- serkosten (Grundmiete)	
Allgemeine Nebenkosten	

**Bitte vollständigen Bürgergeldbescheid mit allen Berechnungsbögen beifügen!**

**V. Bei Teilnahme an einer Umschulungsmaßnahme und Bezug von Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben gemäß §§ 112 ff. Sozialgesetzbuch Drittes Buch (SGB III) i. V. m. § 33 u. § 44 Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX) ist der aktuelle und vollständige Bewilligungsbescheid beizufügen.**

**VI. Wirtschaftliche Verhältnisse** (nur bei Erwerbseinkommen ausfüllen)**>> alle Angaben bitte sorgfältig eintragen und die entsprechenden Belege in Kopie beifügen**

	Antragsteller Einkommen in €	im Haushalt lebender anderer Elternteil Einkommen in €
<b>Nettoverdienst</b> (die letzten sechs Monate und Urlaubs und Weihnachtsgeld bitte nachweisen)		
<b>bei Selbständigen:</b> <b>Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA)</b> (die letzten sechs Monate bitte nachweisen) <b>bzw. letzter Steuerbescheid</b>		
Renten		
Arbeitslosengeld I		
KITA-Betreuungskosten durch das Arbeitsamt		
Eingliederungsgeld für Aussiedler / Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz		
Krankengeld / Mutterschaftsgeld		
Sozialhilfe nach SGB XII		
Wohngeld / Kinderzuschlag		
Kindergeld + Geburtsurkunde		
Unterhalt / Vaterschaftsanerkennung / Sorgerecht / Negativbescheinigung aus dem Sorgeregister (für die Kinder in der Kindertagesstätte)		
Unterhaltsvorschuss (UVG) (für die Kinder in der Kindertagesstätte)		
Ausbildungsförderung (BAföG/BAB)		
Elterngeld		
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung		
Sonstige Einnahmen (z.B. Ehegattenunterhalt, Einkommen aus Forst- und Landwirtschaft, Kapitalerträge/Zinsen)		

**VII. Monatliche Ausgaben** (nur bei Erwerbseinkommen ausfüllen)

>>> alle Angaben bitte sorgfältig eintragen und die entsprechenden Belege in Kopie beifügen

		Antragsteller	Ehegatte/Lebenspartner
<b>Mieter</b>	Grundmiete	_____	_____
	Nebenkosten (ohne Strom)	_____	_____
<b>Eigentümer</b>	Zinsbelastung aus Krediten bei Wohneigentum (Zinsbescheinigung der Bank vorlegen)	_____	_____
	Grundsteuer	_____	_____
	Gebäudeversicherung	_____	_____
	Bewirtschaftungskosten z.B. Schornsteinreinigung/Emissions- Messung/Wasser/Abwasser/ZASO	_____	_____
Hausratversicherung		_____	_____
private Haftpflichtversicherung		_____	_____
Unfallversicherung (ohne Prämienrückgewähr)		_____	_____
Berufsverbände		_____	_____
		Kind-/er:  Ehepartner/gesch. Partner:	Kind-/er:  Ehepartner/gesch. Partner:
Unterhaltszahlungen an Personen außerhalb des Haushaltes		_____	_____
Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnort und Arbeitsstätte (Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel/bei Fahrten mit eigenem Pkw ist die Entfernung anzugeben)		_____  (km >> einfache Strecke!)	_____  (km >> einfache Strecke!)

## **VIII. Belehrung**

**Nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) gilt:**

(1) Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat:

1. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen,
2. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen,
3. Beweismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweisurkunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen.

Satz 1 gilt entsprechend für denjenigen, der Leistungen zu erstatten hat.

**Die Folgen der Verletzung von Mitwirkungspflichten regelt § 66 SGB I. Dieser lautet wie folgt:**

(1) Kommt derjenige, der eine Sozialleistung beantragt oder erhält, seinen Mitwirkungspflichten nach §§ 60 bis 62, 65 nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, kann der Leistungsträger ohne weitere Ermittlungen die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen, soweit die Voraussetzungen der Leistung nicht nachgewiesen sind. Dies gilt entsprechend, wenn der Antragsteller oder Leistungsberechtigte in anderer Weise absichtlich die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert.

*Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich einem Mitarbeiter der Sozialbehörde anzuseigen*

*(§ 60 Abs. 1 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (z. Bsp. durch Zu- oder Wegzug von Personen) anzuseigen.*

## **IX. Versicherung der Richtigkeit der Angaben**

Ich versichere, dass sämtliche Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden – unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung – aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

*Ich bestätige hiermit, jede Möglichkeit einer Beitragsermäßigung in Anspruch genommen zu haben und bei keiner anderen Behörde einen Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages gestellt zu haben.*

## **X. Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass erforderliche Informationen zur Bearbeitung und Entscheidung dieses Antrages direkt vom Träger der Kindereinrichtung, von der zuständigen Wohngeldstelle, der Bundesagentur für Arbeit, der ARGE oder sonstigen Behörden und Stellen eingeholt werden dürfen.

## **XI. Zustimmungserklärung**

Im Falle einer Bewilligung meines Antrages stimme ich einer Auszahlung insoweit an den von mir in diesem Antrag benannten Träger der Kindertageseinrichtung mit schuldbefreiender Wirkung für den Landkreis Saalfeld-Rudolstadt zu.

***Im Bearbeitungsverfahren werden die seit dem 25.05.2018 geltenden Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) eingehalten. Detaillierte Informationen zur neuen EU-DSGVO gehen Ihnen mit Bescheiderteilung zu.***

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

---

Datum

---

Unterschrift des Antragstellers