Rheingau-Taunus-Kreis Fachdienst II.4 Heimbacher Straße 7 65307 Bad Schwalbach



Antragseingang:

Antrag auf Übernahme der Beiträge nach § 90 SGB VIII für

☐ Tageseinrichtungen ☐ Krippe ☐ Hort ☐ Tagespflege ☐ Schulbetreuung							
☐ Erstantrag ☐	Folg	jeant	rag			ab	
Kindergarten / Schule / Tagespflegestelle	э:						
1. Für folgende Kinder:							
Name, Vorname	Gesch	nlecht	Gebui	rtsdatum Anschri		hrift	Staatsangeh
1.	m						
	W						
2.	m						
	W						
3.	m						
2. Eltern:	W						
Mutter				Vater			
Name, Vorname:				Name, Vo	rname	e:	
Geburtsname:	Gebu	rtsdatuı	m:	Geburtsname: Ge			Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:				Staatsangehörigkeit:			
Familienstand: ledig				Familienstand: ledig			
Anschrift:				Anschrift:			
Telefon und ggf. e-Mail Adresse				Telefon und ggf. e-Mail Adresse			
3. Weitere Personen die im Hat Name, Vorname	ushali	t des	Kinde	s leben:		Geburtsdatum	
Tame, Terraine							
4. Falls das/die Kind/er nicht be Bitte Namen, Verwandtschaftsverhä	oei de Itnis an	n Elte geben	ern un (gilt z. E	tergebra 3. für Unter	i cht i bringu	st/sind: ing bei Großeltern, Geschw	istern, Pflegestellen)

5. Monatliche Netto – Einkünfte					
Einkommen der in dem Haushalt lebenden Personen (gem. § 82 Abs. 1 SGB XII)					
	Vater	Mutter	Sonstige Personen		
	€	€	€		
Nichtselbständige Arbeit					
Selbständige Tätigkeit					
Vermietungen und					
Verpachtungen					
Rente / Pension					
Waisenrente					
Renten nach					
Opferentschädigungs-					
gesetz					
Krankengeld, weitere					
Leistungen Krankenkasse					
Arbeitslosengeld					
Unterhaltsleistungen,					
Unterhaltsvorschuss					
Kindergeld,					
Kinderzuschlag					
Wohngeld (Mietzuschuss					
bzw. Lastenzuschuss)					
SGB II (Hartz IV)					
BAB, BAföG					
Elterngeld					
Sonstige Einnahmen					

6. Monatliche Ausgaben gemäß § 82 Abs. 2 SGB XII				
	Vater	Mutter	Sonstige Personen	
Arbeitsmittel / Fahrten				
zwischen Wohnung und				
Arbeitsstätte				
Angabe der einfachen				
Wegstrecke (km) oder				
Vorlage der Fahrkarte				
Miete/Nebenkosten			L	
Heizkosten				
Aufwendungen Eigenheim				
(Kreditzinsen, Gebühren				
für Wasser, Abwasser,				
Müll, Grundsteuer,				
Schornsteinfeger usw.)				
freiwillige + private				
Krankenversicherung				
Beiträge zur Riesterrente,				
Lebensversicherung				
Unfallversicherung				
private				
Haftpflichtversicherung				
Hausratversicherung				
Gebäudeversicherung				
Unterhaltszahlungen				
A II II		· A	ashan sind durah ant	

Alle von Ihnen eingetragenen Einnahmen bzw. Ausgaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen (Gehaltsabrechnung der letzten 12 Monate)

7. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung in meinen/unseren persönlichen, familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen, insbesondere Umzüge oder wenn das/die Kind/er den Kindergarten verlässt/verlassen, sofort dem Rheingau-Taunus-Kreis mitzuteilen. Das gleiche gilt für einen Wechsel des Kindergartens/Tagespflegestelle und längeren Fehlzeiten.

Ich/wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben der Wahrheit entsprechen, und dass ich/wir keine wichtigen Angaben verschwiegen habe/n. Es ist mir/uns bekannt, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Mit der direkten Überweisung einer eventuell gewährten Leistung an den Kindergartenträger/Tagespflegestelle besteht Einverständnis.

8. Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grund des Sozialgesetzbuches VIII (§§ 22ff., § 97 a SGB VIII) und dem Ersten Buch Sozialgesetzbuch (§ 60 SGB I) erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei Verweigerung kann der Antrag abgelehnt werden (§ 66 SGB I). Personenbezogene Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben einschließlich der Zahlbarmachung im gesetzlich zulässigen Rahmen mittels automatisierter Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet.

9. Hinweis über die Zahlung der Gebühren an Tageseinrichtungen

Sie haben einen privaten und bindenden Betreuungsvertrag mit dem Träger der Tageseinrichtung abgeschlossen. Dieser Betreuungsvertrag ist verpflichtend und somit müssen Sie die Gebühren in voller Höhe solange an den Träger der Tageseinrichtung zahlen, bis wir über Ihren Antrag auf Übernahme entschieden haben.

Ort, Datum:

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:



Anmerkung:

Die Übernahme der Beiträge/Kosten erfolgt frühestens ab dem 01. des Monats bzw. dem Beginn, in dem der Antrag gestellt wird. Der Eingangsstempel der Poststelle des Rheingau-Taunus-Kreises bzw. Der Stadt- oder Gemeindeverwaltung ist maßgebend.

Hinweis für Tageseinrichtungen:

Grundsätzlich kann von den Eltern bzw. den Erziehungsberechtigen gewählt werden, in welcher Einrichtung das Kind angemeldet wird. Gemäß § 5 Abs. 2 Sozialgesetzbuch –SGB VIII- soll diesen Wünschen entsprochen werden, sofern hierbei nicht unverhältnismäßig hohe Kosten entstehen. Dies bedeutet, dass die Übernahme der Kosten zumindest teilweise versagt werden kann, wenn die Gebühren der Einrichtung erheblich über den Gebühren der anderen Einrichtungen liegen.

Gemäß § 10 Sozialgesetzbuch –SGB VIII- sind vorrangige Leistungen zu beantragen. Hierzu gehören insbesondere Unterhaltsleistungen, Betreuungskostenzuschuss des Arbeitsamtes bzw. Jobcenters für Umschüler etc.

Bitte die erforderlichen Nachweise/Unterlagen von Seite 2 des Antrages beifügen!!

- Mietvertrag (alle Seiten)
- Mietquittung (Kontoauszug)
- Nachweis über den Erhalt von Kindergeld, Unterhalt (Kontoauszug)
- Einkommensnachweise der letzten 12 Monate bzw.
- > bei Selbstständigen der letzte Einkommenssteuerbescheid sowie aktuelle Einnahme-Überschussrechnung bzw.
- aktueller SGB II Gewährungsbescheid vom Job-Center
- Wohngeldbescheid (sofern bewilligt)
- > Policen der Versicherungen und Kontoauszug über die Beitragszahlung
- weitere Nachweise sofern als Einnahmen und/oder Ausgaben auf Seite 2 des Antrages eingetragen

Folgeanträge: Falls die bereits vorgelegten Unterlagen noch Gültigkeit haben, nur die Gehaltsabrechnung der letzten 6 Monate bzw. aktuellen SGB II Bescheid vorlegen!

Kindergarten/Schule/Pflegestelle, Anschrift, ggf. Bankverbindung				Telefonnummer:			
Hiermit wird bestätigt, dass bzw. bei Tagespflege von u			e/n Kind/er unse	ere Einrichtung	besucht/besuchen		
Name, Vorname		Geburtsdatum	Besucht ab	Tage / Woch	Stunden am Tag		
1.							
2.							
3.							
Nur auszufüllen bei Tagese	inrichtungen:			1	1		
Der monatliche Beitrag für	o. g. Kind/er bei	trägt:					
	1.1	Kind	2. K	Kind	3. und weitere Kinder		
Art des Betreuungsplatzes (Zutreffendes bitte an- kreuzen bzw. eintragen)	☐ Ganztagesplatz ☐ Halbtagesplatz ☐		☐ Ganztagesp ☐ Halbtagespl		☐ Ganztagesplatz ☐ Halbtagesplatz ☐		
Grundbeitrag (ohne Verpflegung)							
+ Früh- / Längerbetreuung							
= Gesamtbeitrag							
	nme der Kost	en kann im R			t übernommen werden d Teilhabepaketes		
Vom Beitrag befreit I voraussichtlich befre		BAMBINI-P	rogramm:	☐ ja ab			
Bei Tagespflege werden Antr genommen. Bitte die entspred			rsicherung oder <i>F</i>	Altersvorsorgebe	iträge gesondert entgegen		
Ergänzende Angaben:							
Ort, Datum			Leitung				