



**Antrag**  
**auf Übernahme der Teilnahmebeiträge in einer Tageseinrichtung**  
**nach § 22 SGB VIII**

- Kindergarten  Krippe
- Schülerhort/Hort an der Schule  Kernzeit/ flexible Nachmittagsbetreuung/ verl. Grundschule

Name und Anschrift der Einrichtung	Übernahme / Weitergewährung ab

Wurden bereits Leistungen nach § 22 SGB VIII durch ein anderes Jugendamt für das o.g. Kind bezogen  
 Ja (Bescheid beifügen)  Nein

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum /-ort	Geschlecht	Nationalität
			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div.	

**wohnhaft im Haushalt**     beider Elternteile     der Mutter     des Vaters     \_\_\_\_\_  
**Sorgerecht:**             beide Elternteile     Mutter     Vater     \_\_\_\_\_

**Personalien**

der Mutter: des Vaters:

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

\_\_\_\_\_  
Nationalität / Aufenthaltstitel

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
wohnhaft seit

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Beruf/Arbeitgeber

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

\_\_\_\_\_  
Nationalität / Aufenthaltstitel

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
wohnhaft seit

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Beruf/Arbeitgeber

**Alle weiteren Personen die mit im Haushalt leben:** (z.B. weitere Kinder, Lebensgefährte, Großeltern, etc):

Name, Vorname	Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand	Fam.-Zugehörigkeit	Beruf/Arbeitgeber/Schule

**Hinweis:** es können nur vollständige und mit allen Belegen versehenen Anträge bearbeitet werden! Alle erforderlichen Seiten des Antrages sind komplett auszufüllen. Die Anträge sind rechtzeitig zu stellen. Dem Antrag ist der Vordruck „Bescheinigung zum Antrag auf Übernahme von Beiträgen zur Kinderbetreuung“ beizufügen.

Nach § 90 Abs. 4 SGB VIII können Teilnahmebeiträge vom Träger der öffentlichen Jugendhilfe dann übernommen werden, wenn die Belastung den Eltern und dem Kind nicht zuzumuten ist. Nicht zuzumuten sind Kostenbeiträge immer dann, wenn Eltern oder Kinder Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch, Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des Zwölften Buches oder Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes beziehen oder wenn die Eltern des Kindes Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz erhalten.

**Ich erhalte einen Betreuungskostenzuschuss**

- durch meinen Arbeitgeber
- im Rahmen von Sozialleistungen (SGB III)
- durch Dritte

ja in Höhe von \_\_\_\_\_ €

nein

**Ich/Wir erhalten folgende Leistungen:**

**(der Leistungsbescheid ist vollständig (alle Seiten) dem Antrag beizufügen)**

Arbeitslosengeld II (SGB II)  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich  nein

Wohngeld  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich  nein

Kinderzuschlag  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich  nein

Asylbewerberleistungen (AsylbLG)  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich  nein

Grundsicherung (SGB XII)  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich  nein

➤ **Sollten Sie einen der oben genannten Leistungen erhalten (SGB II, Wohngeld, etc.) füllen Sie bitte die Seite 5 des Antrages aus und unterschreiben Sie diesen.**

**Die Seiten 3 und 4 müssen in diesem Fall nicht ausgefüllt werden.**

➤ **Sollten Sie keine der o.g. Leistungen beziehen, ist der Antrag vollständig auszufüllen.**

**Zu den Einkünften, Ausgaben und dem Einkommen aus Vermögen der genannten Personen mache ich folgende Angaben:**

Haushaltsvorstand	Haushaltsangehörige
<p>Erwerbstätigkeit:</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit Netto Gehaltsnachweise (letzte 12 Monate) bitte beifügen  _____ Nettobetrag in Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit Einkommenssteuerbescheid für das vorherige Jahr, sowie aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung vom Steuerberater der letzten 6 Monate bitte beifügen</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerkschaftsbeiträge/ Beiträge Berufsverbände - _____ € monatlich (Nachweise beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrtkosten _____ € monatlich (nur bei ÖPNV)</p> <p>Arbeitsstätte /-ort: _____ (bei Fahrten mit dem PKW)</p> <p>Einfache Entfernung Wohnung / Arbeitsplatz: _____ km</p> <p><b>Sonstige Einkünfte (bitte ankreuzen, eintragen und Belege beifügen)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Umschulung _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Krankengeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Renten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> BAföG / BAB _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Stipendium _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Zinsen aus Vermögen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Sonst. Einkommen _____ € (einschl. Miet- und Pachteinnahmen)</p>	<p>Erwerbstätigkeit:</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit Netto Gehaltsnachweise (letzte 12 Monate) bitte beifügen  _____ Nettobetrag in Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit Einkommenssteuerbescheid für das vorherige Jahr, sowie aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung vom Steuerberater der letzten 6 Monate bitte beifügen</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerkschaftsbeiträge/ Beiträge Berufsverbände - _____ € monatlich (Nachweise beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrtkosten _____ € monatlich (nur bei ÖPNV)</p> <p>Arbeitsstätte /-ort: _____ (bei Fahrten mit dem PKW)</p> <p>Einfache Entfernung Wohnung / Arbeitsplatz: _____ km</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Umschulung _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Krankengeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Renten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> BAföG / BAB _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Stipendium _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Zinsen aus Vermögen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Sonst. Einkommen _____ € (einschl. Miet- und Pachteinnahmen)</p>

**Einkommen des Kindes:**

Unterhaltszahlungen \_\_\_\_\_ €

Unterhaltsvorschuss \_\_\_\_\_ €

Kindergeld \_\_\_\_\_ €

Rente / Halbwaisenrente \_\_\_\_\_ €

sonstiges Einkommen \_\_\_\_\_ €

**Kosten der Unterkunft: (bitte eintragen und Belege beifügen)**

Miete inkl. Heiz- und Nebenkosten \_\_\_\_\_ €  
(ohne Garage, Stellplatz, etc.)

Größe der Wohnung \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Wohneigentum: bitte Anlage „Hausertragsberechnung“ vollständig ausfüllen und inkl. Belege dem Antrag beifügen**

**Versicherungen (bitte eintragen und Belege beifügen)**

**Bitte unbedingt angeben, für welchen Zeitraum der Versicherungsbeitrag gezahlt wird (monatlich, vierteljährlich halbjährlich oder jährlich)**

- \_\_\_\_\_ € wird fällig:  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- Altersvorsorge: \_\_\_\_\_ €  
(nur Riester- oder Rürup - Rente)
- Berufsunfähigkeitsversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- Glasversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- Hausratversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- private Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- Lebensversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich
- Unfallversicherung: \_\_\_\_\_ €  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

**Kredite (bitte eintragen und Belege beifügen)**

Verwendungszweck	Gläubiger-Bank	derzeitige Höhe	Vertragsbeginn	monatliche Belastung
		€		€
		€		€
		€		€

**Sonstige Belastungen (bitte eintragen und Belege beifügen)**

- Unterhaltszahlungen \_\_\_\_\_ €
- Zahlungen an Dritte außerhalb des Haushalts \_\_\_\_\_ €
- Sonstiges \_\_\_\_\_ €

**WICHTIG!**

**Fügen Sie bitte die Kontoauszüge der letzten 3 Monate aller Girokonten lückenlos bei!**

**Die Beiträge werden direkt an die Einrichtung/ den Träger der Einrichtung überwiesen.**

Sollten Sie die Auszahlung der Beiträge auf Ihre Bankverbindung wünschen, so ist uns Ihre IBAN und BIC mit Angabe des Kontoinhabers schriftlich mit Unterschrift mitzuteilen.

---

**Erklärung:**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich oder grob fahrlässig gemachter falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch). Zu Unrecht erlangte Hilfe muss ich zurückerstatten!

....., den .....

.....  
**Unterschrift der Sorgerechtsinhaberin**

.....  
**Unterschrift des Sorgerechtsinhabers**

Bitte senden Sie uns grundsätzlich keine Originalunterlagen, sondern lediglich Kopien. Originalunterlagen werden nicht zurückgesendet!

Sollten Sie den Antrag per E-Mail einreichen, bitten wir Sie PDF-Dateien zu senden.  
Bei Übersendung der Antragsunterlagen per E-Mail sind diese direkt an Ihre/n zuständige/n Sachbearbeiter/in zu senden oder an das zentrale Postfach [Wirtschaftliche-Jugendhilfe@Rhein-Neckar-Kreis.de](mailto:Wirtschaftliche-Jugendhilfe@Rhein-Neckar-Kreis.de).

**Die Information gemäß Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung entnehmen Sie dem beigefügten Link:**  
[https://www.rhein-neckar-kreis.de/site/Rhein-Neckar-Kreis-2016/get/documents\\_E-955601/rhein-neckar-kreis/Daten/Formulare%20Jugendamt/Formulare%20%C3%9Cbernahme%20Betreuungskosten/InfoDSGVO-13%20Kiga.pdf](https://www.rhein-neckar-kreis.de/site/Rhein-Neckar-Kreis-2016/get/documents_E-955601/rhein-neckar-kreis/Daten/Formulare%20Jugendamt/Formulare%20%C3%9Cbernahme%20Betreuungskosten/InfoDSGVO-13%20Kiga.pdf)