Antragsteller / Antragstellerin (Name, Vorname)*

An den
Landkreis Waldeck-Frankenberg
- Fachdienst Jugend -
Südring 2
34497 Korbach

Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten für den Besuch einer Tageseinrichtung für mein Kind

Name, Vorname des Kindes*	
Geb.-Datum*	
Geschlecht*	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Straße, Ort*	
Staatsangehörigkeit*	

Meine Tochter / mein Sohn besucht die Tageseinrichtung _____
in _____.*

Zu meinem / unserem Haushalt gehören insgesamt ____ Personen.*

	Mutter	Vater	sonstiger gesetzlicher Vertreter (Nachweis bitte beifügen!)
Nachname*			
Vorname*			
Straße, Ort*			
Geb.-Datum*			
Staatsangehörigkeit*			
Aufenthaltsstatus (bei ausländischen Antragstellern)			
Telefon Nr.			
Beruf			
E-Mail-Adresse			

Inhaber der Personensorge*: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Gemeinsames Sorgerecht
(Bitte Nachweis beifügen! z.B. Geburtsurkunde/ Negativbescheinigung vom Jugendamt/ Familiengerichtlicher Beschluss)

Bei getrenntlebenden Eltern bitte angeben, wenn das Kind im Wechselmodell (annähernd gleichwertig) betreut wird. Wechselmodell Ja☐ Nein☐

Weitere Haushaltsangehörige neben dem anderen Elternteil und dem zu betreuenden Kind*:

Name, Vorname*	Geb.-Datum*	Verhältnis zum/zur Antragsteller/ in*

Ich /Wir erhalten eine der folgenden Leistungen (Bitte Leistungsbescheid dem Antrag beifügen!):

Wohngeld	☐
Bürgergeld (Jobcenterleistungen)	☐
Kinderzuschlag (§ 6 a BKKG)	☐
Asylbewerberleistungen	☐
Grundsicherung (nach dem SGB XII)	☐

Sollte dies zutreffen, kann auf Angaben unter 1. „Einkünfte“ und 2. „Ausgaben“ verzichtet werden.

1. Einkünfte der / des Antragsteller /s *

Art der Einkünfte	**Mutter**	**Vater**	**Kind 1**	**Kind 2**	**Kind 3**
Erwerbseinkommen (netto) aus nichtselbständiger Arbeit *Bitte legen Sie die letzten 3 Verdienstab-rechnungen in Kopie bei!*					
Einkommen aus selbständiger Arbeit					
Leistungen des Arbeitsamtes:					
Arbeitslosengeld I					
Kindergeld					
Unterhaltsanspruch gegenüber Dritten (tatsächliche Zahlung)					
Unterhaltsvorschuss					

Rente/ Pension					
Vermietung und Verpachtung					
Wohngeld					
Übergangs-/Eingliederungsgeld					
Krankengeld					
Ausbildungsförderung (BAföG, AFBG, BAB, etc.)					
Berufsausbildungsbeihilfe davon Kinderbetreuungsleistungen					
Elterngeld					
Sonstige Einkünfte (Einkünfte aus Vermögen wie Zinsen o. Dividenden, Steuererstattung, Abfindungen,etc.)					

Ist eigenes Einkommen (außer Kindergeld) weiterer im Haushalt lebender Kinder und anderer Personen vorhanden?*
Ja☐ Nein☐

2. Belastungen*:

Art der Belastung	**Höhe monatlich**
Monatliche Kaltmiete	
Nebenkosten (außer Strom)	
Bei Eigenheimbesitzern:	
Höhe der Hypotheken	
Zinsen	
Tilgung	
Wohngebäudeversicherung	
Monatliche Nebenkosten (Grundsteuer, Wasser, Kanal, Müll)	
Fahrtkosten zur Arbeit (Kosten für die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel bzw. wenn diese nicht genutzt werden können, einfache Strecke zum Beschäftigungsort [bitte den Ort angeben!] in Kilometern)	
Versicherungen (Haftpflicht-, Hausrat-, Lebens- und Unfallversicherung)	
Sonstige Ausgaben	

Sämtliche Belastungen sind durch entsprechende **Nachweise zu belegen** (Mietvertrag bzw. bei Eigenheimbesitzern Jahreskontoauszüge bzgl. der angegeben Darlehen, Abgabebescheid, letzte Beitragsrechnung der Wohngebäudeversicherung, letzte Beitragsrechnung für die geltend gemachten Versicherungen, Nachweis über einen eventuell entrichteten Gewerkschaftsbeitrag)

Ich versichere / wir versichern, dass ich / wir alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe /n. Mir / uns ist bekannt, dass ich mich / wir uns wegen unrichtig oder unvollständig gemachter Angaben strafbar machen können.

Hiermit bevollmächtige ich den Kreisausschuss des Landkreises Waldeck-Frankenberg, Fachdienst Jugend, den Kindergartenträger über die Entscheidung dieses Beihilfeantrages durch Übersendung einer Bescheidmehrausfertigung in Kenntnis zu setzen und die eventuell zu gewährende Beihilfe direkt an diesen auszuzahlen.

„Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 DS-GVO finden Sie unter www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz."

_____ _____

(Ort, Datum)* (Unterschrift/en der/des Antragsteller/s)*

Der Antrag ist in allen Punkten sorgfältig auszufüllen. Bei fehlenden Angaben bzw. nicht vorgelegten Belegen kommt es zu Verzögerungen in der Bearbeitung.
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.