

## Eingangsvermerk der Behörde

Eingangsdatum, Handzeichen

Den Antrag senden Sie bitte an:

**Dienststelle Heiligenstadt:**

Bahnhofstraße 5c,  
37308 Heilbad Heiligenstadt  
Telefon: 03606 - 650 5101  
Fax: 03606 - 650 9065

**Dienststelle Worbis:**

Friedensplatz 1,  
37339 Leinefelde-Worbis  
Telefon: 03606 - 650 5101  
Fax: 03606 - 650 9065

Landkreis Eichsfeld  
Jugendamt  
Friedensplatz 8

**37308 Heilbad Heiligenstadt**

### Antrag

auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen  
und Erlass von Kostenbeiträgen  
gemäß § 90 SGB VIII

Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Erstantrag\*<sub>1</sub> ab \_\_\_\_\_

Wiederholungsantrag\*<sub>1</sub> ab \_\_\_\_\_

### I. Angaben zum Antrag

Name, Vorname des Antragstellers:	<b>Übernahme Teilnahmebeitrag</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Erlass Kostenbeitrag</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Kindertagespflege</b> <input type="checkbox"/>

Kinder, für die beantragt wird:	Anschrift (Aufenthalt)	Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Einschulung
1.		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
2.		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
3.		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	

Eltern des Kindes	Mutter *2	Vater *2
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden
Anschrift (falls abweichend vom Kind)		
Staatsangehörigkeit		
Telefon (Erreichbarkeit tagsüber)		



Hinweise zum Datenschutz  
<https://www.kreis-eic.de/datenschutzerklaerung-fachaemter.html>

2.1. Einkommen	Mutter *2		Vater *2	
monatlicher Nettoverdienst				
			€	€
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe*3 <input type="checkbox"/> ALG II*3 <input type="checkbox"/> Wohngeld*3 <input type="checkbox"/> Zuschlag zum Kindergeld*3 <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen*3 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> Krankengeld			€	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld			€	€
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Ehegatten- / Betreuungsunterhalt			€	€
<input type="checkbox"/> Ich erhalte von dem anderen Elternteil, <b>neben dem Unterhalt</b> , einen Mehrbedarf für den Kindergarten oder von einem sonstigen Dritten (z.B. Arbeitgeber)				
<input type="checkbox"/> Nebenverdienst				
<input type="checkbox"/> BAföG <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe			€	€
<input type="checkbox"/> Elterngeld	bis _____	Betrag _____ €	bis _____	Betrag _____ €
Einnahmen aus:				
<input type="checkbox"/> Vermietung/Verpachtung			€	€
<input type="checkbox"/> Zinsen				
<input type="checkbox"/> Steuererstattung/-nachzahlung			€	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen			€	€
2.2. Berufsbedingte Aufwendungen	Mutter *2		Vater *2	
für Arbeitsmittel			€	€
einfache Wegstrecke zur Arbeit (Bestätigung vom Arbeitgeber)			km	km
Gewerkschaftsbeiträge			€	€
2.3. Versicherungen	Mutter *2		Vater *2	
Private Kranken- und Pflegeversicherung (Basis-Tarif)			€	€
Unfallversicherung			€	€
Hausratversicherung			€	€
Private Haftpflichtversicherung			€	€
Risiko-Lebensversicherung/Sterbegeld			€	€
Berufsunfähigkeitsversicherung			€	€
Rentenversicherung, Riesterrente			€	€
Kfz-Haftpflichtversicherung			€	€

2.4 Unterkunftskosten		
Miete:	Kaltemiete _____ €	Betriebskosten (inklusive Heizung und Warmwasser) _____ €
Eigenheimbelastungen:	Monatliche Zinsbelastung: _____ € Grundsteuern: _____ € Wohngebäudeversicherung: _____ € Abfallgebühren: _____ € Heizkosten: _____ €	Wassergebühren: _____ € Abwassergebühren: _____ € Schornsteinefegergebühren: _____ €

### 2.5 Besondere Belastungen

#### 2.5.1 Schulverpflichtungen (Vorlage der Verträge bzw. Ratenzahlungen und Zahlungsnachweise)

Gläubiger:				
Aufnahmeweck:				
Monatsrate:	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

**2.5.2 Notwendige Ausgaben zur Erzielung des Arbeitseinkommens** (Familienheimfahrt vom Zweitwohnsitz, an dem sich die Arbeitsstätte befindet; Mietaufwendungen für Zweitwohnsitz, etc.)

nein

ja

#### 3. Weitere Personen im Haushalt (z.B. Kinder, Großeltern, Lebensgefährte...)

	Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Einkommen
1.				_____ €
2.				_____ €
3.				_____ €

#### 4. Kinder, die außerhalb des Haushalts leben und für die Unterhalt zu zahlen ist

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterhalt monatlich
1.			_____ €
2.			_____ €

## II. ERKLÄRUNG (Bitte aufmerksam durchlesen!)

**Ich versichere hiermit, die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und verpflichte mich, jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht gemäß §§ 60 ff SGB I dem Jugendamt unverzüglich anzuzeigen. Gleichzeitig bin ich damit einverstanden, dass Auskünfte bzw. Unterlagen bei anderen Sozialleistungsträgern, der Unterhaltsvorschuss- und der Elterngeldstelle eingeholt werden können. Des Weiteren erteile ich meine Einwilligung, dass ein gewährter Zuschuss direkt dem Träger der Kindertagesstätte überwiesen wird. Eine Kopie des Bewilligungsbescheides ist durch den Leistungsempfänger der Kindertageseinrichtung vorzulegen; das Einverständnis zur hiervon abweichenden Vorlage durch den Leistungsträger wird erteilt.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

*\*1: Anträge werden frühestens ab dem Monat bewilligt, in dem der Antrag beim Landkreis Eichsfeld eingeht. Eine rückwirkende Übernahme ist nur in Ausnahmefällen möglich. Zur Fristwahrung genügt die Einreichung eines formlosen Antrages (Email, Fax, Mündlich, zu Protokoll etc.) oder des Formantrages. Antragsbegründene Unterlagen können nachgereicht werden. Auf die Richtlinie über die Verfahrensweise bei der Übernahme von Teilnahmebeiträgen in Kindertageseinrichtungen ab 01.01.2023 wird ausdrücklich hingewiesen.*

*\*2: Es werden nur die Daten beider Elternteile benötigt, wenn das Kind auch zusammen mit beiden Elternteilen im Haushalt lebt. Andernfalls genügen die Daten des Elternteils, bei dem das Kind im Haushalt lebt.*

*\*3: Soweit diese Sozialleistung bezogen wird, bedarf es keiner weiteren Angaben (2-4) bis auf die Unterschrift!*

## **Informationsblatt**

Für die Beantragung sind folgende Unterlagen **in Kopie** einzureichen:

- Geburtsurkunde des/der Kindes/r für das/die beantragt wird (**nur bei Erstantrag**)
- Nur für Asylsuchende: Kopie des gültigen Ausweises

### **EINKOMMENSNACHWEISE (NUR, WAS ZUTREFFEND IST BZW. IM ANTRAG ANGEKREUZT)**

- Steuerbescheid des letzten Jahres (falls noch nicht vorhanden des vorletzten Jahres)
- Nettoverdienstbescheinigungen der letzten **12 Monate**
- Selbständigkeit: aktuelle Gewinnermittlung und letzter verfügbarer Steuerbescheid

**Vollständige** Bescheide über:

- Arbeitslosengeld I
  - Arbeitslosengeld II
  - Krankengeld bzw. Kinderkrankengeld
  - Sozialhilfe nach dem SGB XII
  - Asylbewerberleistungen
  - Renten
  - Kinderzuschlag
  - BAföG
  - Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld
  - Wohngeld bzw. Lastenzuschuss
  - Elterngeld
- 
- Berufsausbildungsvertrag einschl. Verdienstabrechnungen
  - Nachweis über Kindergeld (aktueller Kontoauszug)
  - Nachweis über Kindesunterhalt (aktueller Kontoauszug **und** Unterhaltstitel, sofern noch nicht vorgelegt) bzw. Bescheid über Unterhaltsvorschuss
  - Vereinbarung über Ehegattenunterhalt
  - Vereinbarung über Mehrbedarf zum Kindergarten, neben dem regulären Unterhalt

Nachweise über Einnahmen aus:

- Vermietung/Verpachtung
- Zinsen

### **BELASTUNGEN**

- Nachweis Fahrtkosten zur Arbeit (Vordruck vom Jugendamt)
- Nachweis Arbeitsmittel (Vorlage Rechnungen)
- Nachweis Gewerkschaftsbeiträge
- Nachweis über die in Punkt 2.3 angegebene Versicherungsbeiträge (Policen)
- Unterhaltszahlungen an Dritte (Unterhaltstitel, aktueller Kontoauszug)
- Schulgeld (aktueller Kontoauszug, Schulbescheinigung, Schulvertrag)
- Besondere Belastungen (Schuldverpflichtungen, besondere finanzielle und sonstige Belastungen)
- Nachweis über Familienheimfahrten bei einem arbeitsbedingten Zweitwohnsitz (Mietvertrag, Bestätigung des Arbeitgebers)

### **UNTERKUNFTSKOSTEN:**

- Mietvertrag (Kaltmiete und Betriebskosten)
- letzte Betriebskostenabrechnung
- Heizkostennachweise
- Eigenheimbelastungen
  - Schuldzinsen für das Eigenheim (Einsichtnahme in Kreditverträge und Jahreskontoauszug des letzten Jahres)
  - Gebührenbescheide über: Wasser und Abwasser, Abfallgebühren, Grundsteuern, Gebäudeversicherung, Schornsteinfegerreinigung, Heizkosten, Nachweis Wohnfläche)

## **Bestätigung über die Höhe des Kindergartenbeitrages**

**Kindertagesstätte:** .....

**Kind / Kinder (Bitte den Beginn des Betreuungsverhältnisses angeben):**

1. .... , geboren am ..... ,  
besucht ab dem ..... unsere Einrichtung.
  
2. .... , geboren am ..... ,  
besucht ab dem ..... unsere Einrichtung.
  
3. .... , geboren am ..... ,  
besucht ab dem ..... unsere Einrichtung.

**Bitte tragen Sie in die folgende Tabelle den Teilnahmebeitrag für die anschließenden 12 Monate ein. Bitte beachten Sie Änderungen der Altersstufen und Betreuungszeiten.**

Name des 1. Kindes	Zeitraum		Beitragshöhe (ohne Verpflegungsgeld)
	vom	bis	

Name des 2. Kindes	Zeitraum		Beitragshöhe (ohne Verpflegungsgeld)
	vom	bis	

Name des 3. Kindes	Zeitraum		Beitragshöhe (ohne Verpflegungsgeld)
	vom	bis	

.....

Datum und Unterschrift der Leitung / Stempel

Antragsteller:

---

---

---

---

Landkreis Eichsfeld  
Jugendamt  
Friedensplatz 8  
37308 Heilbad Heiligenstadt

### **Bestätigung der Fahrkilometer zur Arbeitsstätte vom Arbeitgeber**

Hiermit wird bestätigt, dass für Herr / Frau \_\_\_\_\_

die Fahrtkosten zur Arbeitsstätte:  erstattet werden  nicht erstattet werden.

#### Weitere Informationen:

Es wird an wöchentlich \_\_\_\_\_ Arbeitstagen gearbeitet.

Die einfache Wegstrecke beträgt \_\_\_\_\_ km.

Der/Die o. g. Angestellte wird an verschiedenen Einsatzorten beschäftigt:  ja  nein

*Wenn ja, bitte den Einsatzort angeben und die Anzahl der wöchentlichen Arbeitstage, an denen der Einsatzort angefahren wird:*

- *Einsatzort:*
  
- *wöchentliche Arbeitstage:*

Ein Dienstwagen wird für den täglichen Arbeitsweg genutzt werden:  ja  nein.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Stempel Arbeitgeber)