

Anschrift Kindertagesstätte:



Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis
Kreisjugendamt / Referat 50
Europaplatz 5
67063 Ludwigshafen am Rhein

Antrag auf
Festsetzung – Ermäßigung – Erlass
des Elternbeitrages für
SCHULKINDPLÄTZE
(HORT)

Beim Besuch an bestimmten Wochentagen bitte entsprechend ankreuzen.
(verbindliche Festlegung für mindestens drei Monate in Absprache mit der Einrichtung)

Montag [] Dienstag [] Mittwoch [] Donnerstag [] Freitag []

Für die Inanspruchnahme von Schulkindplätzen muss die begründete Notwendigkeit gegeben sein.
(berufstätig, Ausbildung, Studium...)

Bitte berücksichtigen Sie auch unser Informationsblatt.

Antragszeitraum vom _____ bis _____
(Bei Erstantrag ab dem Monat des Eintritts bis in der Regel zum Ende des Kindergarten- / Schuljahresjahres, bei Folgeanträgen ab dem Monat nach Ablauf des letzten Bewilligungszeitraumes bis üblicherweise Ende des Kindergarten- / Schuljahres.)

Table with 3 columns: Name, Vorname, Geburtsdatum. Header: Kind/er, für das/die die Festsetzung bzw. die Ermäßigung oder der Erlass beantragt wird.

Das/die o.g. Kind/er besucht/en die Einrichtung (Hort) seit
Es bestand bereits eine Ermäßigung / ein Erlass des Elternbeitrages bis

Personalien der Antragsteller:	
Kindsmutter	Kindsvater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Familienstand: zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> ledig / <input type="checkbox"/> verheiratet / <input type="checkbox"/> getrenntlebend / <input type="checkbox"/> geschieden / <input type="checkbox"/> verwitwet / <input type="checkbox"/> alleinerziehend	Familienstand: zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> ledig / <input type="checkbox"/> verheiratet / <input type="checkbox"/> getrenntlebend / <input type="checkbox"/> geschieden / <input type="checkbox"/> verwitwet / <input type="checkbox"/> alleinerziehend
Straße:	Straße:
PLZ / Wohnort:	PLZ / Wohnort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

Zahl der Kinder, für die Sie insgesamt Kindergeld nach dem BKGG erhalten (bitte Kindergeldnachweis in Form des Kindergeldbescheides oder eines Kontoauszuges beilegen!)	Anzahl der Kinder angeben
---	----------------------------------

Sonstige Personen im Haushalt (weitere Kinder / Angehörige / Lebenspartner)
(ohne das / die bereits auf Seite 1 aufgeführte(n) Kind(er):

Name	Vorname	Geburtsdatum

Liegt das monatliche bereinigte Nettoeinkommen inkl. Kindergeld <u>über</u> dem Höchstsatz von 3.835,00 €?	
ja <input type="checkbox"/> keine weiteren Angaben und Nachweise zum Einkommen notwendig Ihr Kostenbeitrag wird auf den Höchstbeitrag festgesetzt	nein <input type="checkbox"/> bitte füllen Sie die Punkte 1 und 2, sowie ggf. auch die Punkte 3 und 4 auf den Seiten 3 und 4 aus. <i>Sämtliche Unterlagen/Nachweise bitte nur als Kopie zusenden. KEINE Originale!</i>

Ort, Datum

Unterschrift der / des Antragstellers

Für die Richtigkeit:

Datum

Unterschrift der Kindertagesstättenleitung

Haushaltseinkommen

1. Monatliche Einkünfte

Beträge in Euro

sämtliche Einkünfte sind entsprechend zu belegen

		Kindsmutter	Kindsvater
Berufs/Erwerbstätigkeit Netto - Verdienstbescheinigung der letzten 6 Monate, mit Angabe der jährlichen Netto – Sonderzahlungen, auch bei geringfügiger Beschäftigung auf 538,00 € - Basis	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Selbständiger Arbeit, Gewerbe, Land- u. Forstwirtschaft Einkommenssteuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung, Bescheid über Gewährung von Überbrückungsgeld	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus laufendem Kindergeldbezug Kindergeldbescheid oder Kontoauszug	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Kinderzuschlag gem. §6a BKGG Bescheid der Familienkasse	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Bewilligt bis:
Einkünfte aus Kindesunterhalt Kontoauszüge der letzten drei Monate	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Ehegattenunterhalt Kontoauszüge der letzten drei Monate	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Unterhaltsvorschussleistungen Unterhaltsvorschussbescheid	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Wohngeld Bescheid der Wohngeldstelle	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Bewilligt bis:
Elterngeld Bescheid der Elterngeldstelle	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Kapitalvermögen letzter Einkommenssteuerbescheid	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Miet- / Pachtverträge, Einkommenssteuerbescheid)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Renten Witwenrenten- und/oder Waisenrentenbescheid	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Unterhaltsgeld (Umschulung) Bescheid Unterhaltsgeld, Kinderbetreuungskosten des Jobcenters	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus Arbeitslosengeld I Bescheid der Agentur für Arbeit	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Bürgergeld Bescheid des Jobcenters	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte nach dem Asylbewerberleistungsgesetz Bescheid nach AsylbLG	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Einkünfte aus sonstigen Leistungen z.B. BaföG, Unterstützungsleistungen durch Angehörige Art der Einkünfte hier angeben:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

2. Absetzbare Ausgaben

a) Arbeitsmittel (mindestens 5,20 € pauschal)

(höhere Auslagen für Arbeitsmittel können im Einzelfall nur berücksichtigt werden, wenn Sie durch Belege oder den letzten Einkommenssteuerbescheid entsprechend nachgewiesen werden.)

b) aus öffentlichen oder privaten Versicherungen

(bitte Versicherungspolice beifügen, Kontoauszüge werden nicht anerkannt! Abzugsfähige Versicherungen → siehe Informationsblatt)

Versicherung	Zahlungsweise	Betrag	Versicherung	Zahlungsweise	Betrag

c) Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (bitte Nachweise beifügen)

- Fahrtkosten öffentliches Verkehrsmittel (Fahrkarte / Kontoauszug)
- Fahrtkosten für Kfz, wenn kein öffentliches Verkehrsmittel vorhanden
Arbeitsstätte oder dessen Benutzung im Einzelfall nicht zumutbar ist.
(Angabe der einfachen Kilometerentfernung zur Arbeitsstätte)

PLZ/Ort der

Mutter: _____

Vater: _____

Kilometer: _____

Mutter: _____

Vater: _____

Senden Sie uns Lohnabrechnungen,
Bescheide und andere Nachweise
ausschließlich als **KOPIE** zu.

d) Beiträge zu Gewerkschaften bzw. Berufsverbänden (bitte Nachweise beifügen):

Punkte 3 und 4 **nur dann ausfüllen**, wenn außer der Festsetzung **auch Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass des Elternbeitrages gestellt wird**. Die Kosten der Unterkunft (KDU) werden **nicht** vom Einkommen abgesetzt, sie werden gem. § 85 SGB XII zur Einkommensgrenze addiert!! (vgl. Beispielrechnung auf Informationsblatt)

3. Kosten der Unterkunft

bei **Mietwohnungen**:

Kaltniete ohne Nebenkosten (Mietvertrag oder gesonderte Mietbescheinigung vorlegen, Kontoauszug reicht nicht aus)	€
Nebenkosten ohne Strom, Heizung, Stellplatz und/oder Garage (Nachweise / Gebührenbescheide beifügen)	€
Wohngeld / Mietzuschuss (Bescheid der Wohngeldstelle beifügen, falls Wohngeld / Mietzuschuss beantragt, bitte angeben)	€

bei **Eigenheimen**:

Schuldzinsbelastung / Darlehenszinsbelastung (Darlehensverträge und Jahreskontoauszüge für die einzelnen Darlehensverträge vorlegen)	€
Nebenkosten ohne Strom und Heizung (Nachweise / Gebührenbescheide beifügen)	€
Lastenzuschuss (Bescheid der Wohngeldstelle beifügen, falls Lastenzuschuss beantragt, bitte angeben)	€

Es besteht eine eheähnliche Lebensgemeinschaft (Kosten der Unterkunft dann bitte anteilig angeben)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
--	---	---

4. Besondere Belastungen

z. B. Unterhaltszahlungen, Rückzahlung Bafög

Art der Belastung (bitte Verwendungszweck angeben und entsprechende Nachweise wie Kontoauszüge, Unterhaltsurkunde, Kreditverträge usw.)	€
--	---

Ich / Wir versichern, die Angaben zu unseren Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie, unseren laufenden monatlichen Belastungen nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben. Mir/uns ist bekannt, dass falsche Angaben den Tatbestand einer Straftat erfüllen können. Änderungen der Einkommens- und Familienverhältnisse während des Berechnungszeitraumes werde/n ich/wir daher unverzüglich mitteilen. Fehlende Unterlagen werde/n ich/wir nach Erhalt unverzüglich nachreichen. Mir/uns ist bekannt, dass das Verletzen von Mitwirkungspflichten nach §§ 60 - 65 SGB I zu einer **Ablehnung** des Antrages nach § 66 SGB I führen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Antragstellers