

Frau Brandl
Tel. 08161/600-35414

Frau Zeilhofer
Tel. 08161/600-35415

Frau Brandner
Tel. 08161/600-35410

SG54Tagespflege@kreis-fs.de

tägl. Mo-Fr. 8.00 Uhr - 12.00 Uhr
zusätzl. Do. 14.00 Uhr - 17.30 Uhr
Zimmer Nr. 238, Altbau, II. Stock



Landratsamt Freising
SG 54 – WiHi –
Landshuter Str. 31
85356 Freising

Antrag auf Erlass/Teilerlass des Kostenbeitrags für die

Kindertagespflege

gemäß § 90 i. V. §§ 22,23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Erstantrag Folgeantrag

ab dem Monat der Antragsstellung

ab einem späteren Zeitpunkt und zwar ab: _____

Eingangsstempel

Der Antrag ist vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und mit den erforderlichen Nachweisen in Kopie zu versehen.

Für den Besuch der Tagesmutter:

Name, Vorname oder Einrichtung	
Anschrift	

Kind/er, für welche der Erlass/Teilerlass beantragt wird:

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinerziehender Elternteil	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinerziehender Elternteil
Wurde für dieses Kind bereits früher Jugendhilfe nach SGB VIII bezogen	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Behörde: _____ Art: _____	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Behörde: _____ Art: _____

Eltern des/der Kind/er

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig _____
Telefon		

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner etc.)

Name, Vorname	Geb. Datum	Beruf/Schule	Art u. Höhe des Einkommens

Weitere Kinder außerhalb des Haushalts des Antragstellers (für die Unterhalt zu zahlen ist)

Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift	monatlicher Unterhalt

Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse: (Bitte immer ausfüllen)

(bei Alleinerziehenden Angaben nur von dem Elternteil, bei dem das Kind lebt)		Elternteil 1	Elternteil 2
Einkommen <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. NETTO (Euro)	Betrag mtl. NETTO (Euro)
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	Bescheid des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld (während Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben / Umschulung)	Bescheid der Arbeitsagentur bzw. des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> Krippengeld	Bewilligungsbescheid, bzw. Ablehnungsbescheid		
<input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	Nettogehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate		
<input type="checkbox"/> Arbeitssuchend	Bescheinigung der Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Geplante Arbeitsaufnahme	Nachweise/Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Einkommensteuerrückerstattung	aktuellen Einkommensteuerbescheid		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit	Einnahmenüberschussrechnung oder Gewinn- & Verlustbescheinigung sowie Einkommensteuerbescheid des vorhergehenden Jahres		
<input type="checkbox"/> Kindergeld für _____ Kinder	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Bescheid der Familienkasse		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug oder Bescheid		
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Leistung für Bildungs- und Teilhabe	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Grundsicherung	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Rente/Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid		
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	Mietvertrag + Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Bafög, Zinsen, Zuschuss für Essen etc.)	Bescheid, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Private monatliche Unterstützung	Erklärung vom Geldgeber		

		Elternteil 1	Elternteil 2
Sonstiges <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	seit:	seit:
<input type="checkbox"/> Studium	Immatrikulationsbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Schulen	Schulbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung (u.a. Integrationskurs, Förderungsmaßnahmen, Eingliederung)	Bestätigung oder Eingliederungsvereinbarung mit Jobcenter		

		Elternteil 1	Elternteil 2
Ausgaben für Unterkunft <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; nicht Heizung, Warmwasser / Strom!)	Mietvertrag + Nebenkosten-Abrechnung des Vermieters (wenn Nebenkosten aus Mietvertrag nicht ersichtlich sind)		
<input type="checkbox"/> Wohnfläche		_____ m ²	
<input type="checkbox"/> Kredit- /Darlehnsbelastung für <input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	Darlehensvertrag/letzter Jahreskontoauszug, aus welchem Zins und Tilgung ersichtlich sind		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde		
<input type="checkbox"/> Müllgebühren	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	Jahresverbrauchsabrechnung		

<input type="checkbox"/>	Kaminkehrer	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Glas-, Sturm- Hagelvers.)	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft		
<input type="checkbox"/>	Wohn-/Hausgeld	Wirtschaftsplan		

		Elternteil 1	Elternteil 2
Versicherungen <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein (Kontoauszug ist nicht ausreichend!)		
<input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung(en)			
<input type="checkbox"/> Rentenversicherung (z.B. Riesterrete)			
<input type="checkbox"/> Lebensversicherung oder Berufsunfähigkeitsversicherung	z.B. Kapital- und/oder vermögensbildende Versicherungen werden <u>nicht</u> angerechnet)		
<input type="checkbox"/> Bei Selbständigen/Beamten/ Landwirten oder Studenten: Altersvorsorge und/oder private Krankenversicherung	Versicherungsschein		

		Elternteil 1	Elternteil 2
Berufsbedingte Aufwendungen <input type="checkbox"/> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	a) Entfernung Wohnung und Arbeitsstelle (einfache Kilometer) b) an wie vielen Tagen pro Woche c) benutztes Verkehrsmittel (Fahrkarte) d) Kfz-Haftpflichtversicherung mtl.	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____
<input type="checkbox"/> Schulden	Kfz-Kreditvertrag oder Bafög-Darlehen		

Wichtiger Hinweis:

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

wir weisen nochmals ausdrücklich darauf hin, dass eine Bearbeitung Ihres Antrages erst dann erfolgen kann, wenn der Antrag **vollständig** ausgefüllt und unterschrieben ist und **alle** erforderlichen Nachweise dem Antrag **in Kopie** (Originale werden nicht zurückgesandt) beigelegt sind.

Des Weiteren bitten wir zu beachten:

- Das Amt für Jugend und Familie Freising übernimmt die Tagespflegebeiträge erst ab dem 1. Geburtstag des Kindes und maximal für die Buchungszeitkategorie 4-5 Stunden täglich. Ab dem 3. Geburtstag werden die Tagespflegebeiträge maximal für die Buchungszeit 5-6 Stunden täglich übernommen. Falls Sie die Betreuung für mehr als 4-5 bzw. 5-6 Stunden benötigen, bitten wir dies zu begründen.
- Tagespflegebeiträge für Kinder unter 1 Jahr werden grundsätzlich nur nach Prüfung der Notwendigkeit übernommen. Die Betreuung ist daher ebenfalls zu begründen.
- **Sie sind verpflichtet, Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen dem Amt für Jugend und Familie Freising unverzüglich mitzuteilen.**
- Der Antrag auf Erlass/Teilerlass des Kostenbeitrags für die Tagespflege ist befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes ist ein neuer Antrag im Amt für Jugend und Familie Freising zu stellen.
- **Einholung von Daten:** Notwendige personenbezogenen Daten können bei den zuständigen Stellen wie z.B. Sozialamt (Örtliche/Überörtliche Sozialhilfe, Wohngeldstelle), Beistandschaft, Amtsvormundschaft, Unterhaltsvorschusskasse, Familienkasse, Ausländeramt, Agentur für Arbeit und Einwohnermeldeamt im Zuge der Amtshilfe eingeholt werden.

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o. g. Hinweisen Kenntnis genommen habe. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beiträge zurückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1 / Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Elternteil 2 / Sorgeberechtigte/r

Antrag auf Erlass/Teilerlass des Kostenbeitrags für die Kindertagespflege

für das Kind/die Kinder

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich beantrage/Wir beantragen(n)

- die Übernahme der Tagespflegebeiträge bereits vor dem 1. Geburtstag
- die Übernahme der Tagespflegebeiträge welche die Buchungszeitkategorie 4-5 Stunden täglich übersteigen
- die Übernahme der Tagespflegebeiträge, welche die Buchungszeitkategorie 5-6 Stunden täglich übersteigen

aus folgenden Gründen:

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1 / Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Elternteil 2 / Sorgeberechtigte/r

Erklärung

zum Antrag auf Übernahme der Tagespflegegebühren

für _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Wurde das bayerische Krippengeld beantragt?

- JA**, am _____
(Bewilligungsbescheid, bzw. Ablehnungsbescheid ist vorzulegen.)
- Nein**

Eine spätere Beantragung des Krippengeldes ist dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich zu melden.

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben, oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beiträge zurückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2