



**Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des
Kostenbeitrages für die Kindertagespflegebetreuung**

gemäß § 31 Kindertagesförderungsgesetz (KiTaG) i.V.m.

der Satzung des Kreises Stormarn für eine Sozialstaffel für die Inanspruchnahme von Kindertagesbetreuungen

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson	
--	--

Name, Vorname des Kindes	
---------------------------------	--

Angaben zu Ihren wirtschaftlichen Verhältnissen

Folgende Leistungen werden bezogen:

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) – Zwölftes Buch (XII)
- Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) – Zwölftes Buch (XII)
- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) – Zweites Buch (II)
- Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

Wenn ja, fügen Sie bitte den **aktuellen Leistungsbescheid** dem Antrag bei.

Rechtsgrundlagen

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grundlage des Sozialgesetzbuches (SGB) – Achtes Buch (VIII) (§§ 22 f., § 97 a SGB VIII) und des Sozialgesetzbuches (SGB) - Erstes Buch (I) (§ 60 SGB I) erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert. Die Mitwirkungspflicht bei der Feststellung von Sozialleistungen nach den §§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch (SGB) – Erstes Buch (I) ist bekannt.

Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungsgewährung erforderlich sind. Veränderungen, **insbesondere Wechsel des Wohnortes, der Betreuungszeiten und Veränderungen beim Einkommen** werden unverzüglich mitgeteilt.

Nicht vorgelegte Nachweise bedeuten eine fehlende Mitwirkung und führen zur Nichtgewährung der Leistung. Unterlassene Mitteilungen, sowie falsche oder unvollständige Angaben führen zu einer Rückerstattung von zu Unrecht erhaltenen Leistungen.

--	--

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

--	--

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Sofern Sie keine Sozialleistungen beziehen, bitte die 2. Seite des Antrages vervollständigen.

Anzahl der im Haushalt lebenden Personen:

Kindergeldbezug für:

1. Kind 2. Kind 3. Kind 4. Kind Kinder (bitte angeben, wenn mehr als 4 Kinder)

Angaben zur Ermittlung der Kostenbeteiligung

Die Angaben der monatlichen Einkünfte und Belastungen werden durch anliegende Belege nachgewiesen. Nur nachgewiesene Angaben können anerkannt werden. Nachweise in Form von Kontoauszugskopien sind nicht ausreichend.

<u>monatliche Einkünfte (netto)</u>	<u>Erziehungs-</u> <u>berechtigte/r 1</u>	<u>Erziehungs-</u> <u>berechtigte/r 2</u>	<u>Kind</u>
Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urlaubs-, Weihnachtsgeld, sonstige Leistungen des Arbeitgebers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohnsteuerjahresausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rente(n), Versorgungsbezüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zinseinnahmen, Dividenden, Beteiligungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Vermietung oder/ und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhalt, Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsvergütung, BAföG, BAB, Rente, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>monatliche Belastungen</u>		
Miete - Kaltmiete, - Betriebskosten, - Heizkosten	<input type="checkbox"/>	
Hauslasten - Schuldzinsen (keine Tilgung), - Schornsteinfegergebühren, - Müllabfuhr, - Straßenreinigung, - Abwassergebühren, - Grundsteuer, etc.	<input type="checkbox"/>	
Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrten zur Arbeitsstätte - <u>einfache</u> km-Entfernung	<input type="text"/> km einfache Strecke	<input type="text"/> km einfache Strecke
- Monatskarte ÖPNV	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt	<input type="checkbox"/> Nachweis beigefügt
Versicherungen	<input type="checkbox"/>	