



**Landratsamt
Roth**

Kreisjugendamt Roth
Weinbergweg 1
91154 Roth
Tel.: 09171 81-1224 VORMITTAGS
Tel.: 09171 81-1430 VORMITTAGS

Antrag auf Gewährung von Förderung von Kindern in

- Tagesstätten und
 Tagespflege
(§§ 22 ff SGB VIII)

Name, Vorname des betreffenden Kindes	Geburtsdatum und Geburtsort	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)			
Status <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich			
Staatsangehörigkeit:	Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Beginn:	Name der Einrichtung oder Tagesmutter/-Vater:
---------	---

Begründung:

Besondere Angaben:

Inhaber der elterlichen Sorge sind/hat:

Höhe des derzeit eingehenden monatlichen Unterhalts: _____ €
festgesetzter Unterhalt (z.B. durch Urteil, Urkunde, Beschluss): _____ €

Grundsicherung (SGB II bzw. SGB XII):

- wird gewährt seit _____ in Höhe von _____ €. Art der Hilfeleistung: _____
 ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt.
 ist nicht beantragt bzw. wird nicht gewährt.

Jugendhilfe:

- wird gewährt seit _____
Art der Hilfeleistung: _____
 ist nicht beantragt bzw. wird nicht gewährt.

Wohngeld:

- wird gewährt seit _____ in Höhe von _____ €
 ist beantragt, jedoch noch nicht bewilligt.
 ist nicht beantragt bzw. wird nicht gewährt.

Arbeitsamt:

Nehmen Sie an einer Fortbildungs-, Weiterbildungs- oder Umschulungsmaßnahme des Arbeitsamtes teil?

- ja _____ (Bezeichnung) – wichtig: Betreuungskosten beim Arbeitsamt beantragen -
 nein

Folgende weitere Kinder leben mit mir/uns in Haushaltsgemeinschaft:

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Familienstand:			
Angaben zum Vater/Mutter (Name, Anschrift):			
Höhe des mtl. Unterhalts:			
Evtl. Höhe des mtl. Nettoeinkommens:			

Folgende weitere Kinder leben nicht mit mir/uns in Haushaltsgemeinschaft:

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Familienstand:			
Wohnort			
Name des Elternteils bei dem dieses Kind lebt			
Höhe des mtl. Unterhalts			

Folgende weitere Personen leben mit mir/uns in Haushaltsgemeinschaft:

	Person 1	Person 2	Person 3
Name:			
Vorname:			
Bezug zum/zur Antragsteller/in z.B. Großeltern des Kindes, Lebensgefährte/in Mutter/Vater, Stiefvater u.s.w.			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Familienstand:			
mtl. Einkommen (netto)			

Wohnverhältnisse:

Miete

Mietwohnung/-haus – mtl. Kaltmiete _____ €

Eigenheim:

Einfamilienhaus – mtl. **Zinsbelastung** _____ €

Zweifamilienhaus – mtl. **Zinsbelastung** _____ €

Eigentumswohnung – mtl. **Zinsbelastung** _____ €

Wohnfläche: _____ qm

Wird Eigenheimzulage gewährt? nein ja, in Höhe von jährlich _____ €

Bei weiteren im Haushalt lebenden Personen:

Name, Vorname:	Mietanteil:

Nebenkosten mtl. (ohne Strom, Heizung und Warmwasserbereitung):

Bezeichnung	Höhe der mtl. Belastung
Wasser/Kanal	
Müllabfuhr	
Grundsteuer	

Besondere mtl. Belastungen:

Bezeichnung	Höhe der mtl. Belastung
Kilometer (einfach) zur Arbeitsstelle _____ km	

Aufenthalt des zu bezuschussenden Kindes in den letzten 2 Jahren:

Alle auf dem Antrag angegebenen Daten sind durch Nachweise (z.B. Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate, Mietvertrag, Nachweis über die Höhe der mtl. Zinsbelastung) zu belegen. Ich

füge diese bei

reiche diese nach

Sollten die entsprechenden Nachweise fehlen, können diese Angaben bei der Berechnung nicht berücksichtigt werden.

Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde(n) ich/wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstatten werden müssen bzw. evtl. auch strafrechtliche Konsequenzen drohen können.

Ich bin/Wir sind ernstlich bereit, die Durchführung der erzieherischen Maßnahmen zu fördern, d.h. während der gesamten Dauer wirksam mit dem Jugendamt, der Pflegeperson oder sonstigen Einrichtungen zusammenzuarbeiten.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weitergegeben werden bzw. sich Auskunft von diesen eingeholt werden kann.

Tel.Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personenberechtigten