



Kreisverwaltung Vulkaneifel - Jugendamt -

54550 Daun ☒ Mainzer Straße 25

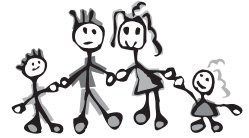


Antrag auf Ersatz von Aufwendungen für die Kindertagespflege und auf Festsetzung eines Kostenbeitrags

für mein(e) Kind(er):

Name, Vorname

geboren am



1) _____

2) _____

3) _____

1. Angaben über die Eltern des Kindes / der /Kinder

Vater

Mutter

Name, Vorname

geb. am

Familienstand / seit wann

Nationalität

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Beruf

beschäftigt bei

Bei wem leben die Kinder?

Wer hat das Personensorgerecht?

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?

 ja

 nein

Ist von dem Elternteil, das derzeit keine Berufstätigkeit ausübt beabsichtigt, demnächst eine

Berufstätigkeit aufzunehmen?

 ja

 nein

Wenn ja ab wann?

1.1 Angaben zum Betreuungsbedarf

Wir benötigen Tagespflege ab dem _____ voraussichtlich bis _____ wegen

- Erwerbstätigkeit
- Ausbildung
- Studium
- Umschulung
- Sprachkurs
- sonstige Gründe _____

Die Betreuung übernimmt:

(Name / Vorname) (Adresse) (Telefon)

mit _____ Betreuungsstunden pro Woche. Die Betreuung findet statt:

(Wochentage und Zeiten, an denen die Betreuung stattfindet, z.B. montags von 08:00 – 12:00 Uhr etc.)

Eine Eingewöhnung erfolgt ab dem _____.
(Datum)

Mein Kind besucht ein weiteres Betreuungsangebot: ja nein

Mein Kind ist in der Kindertagesstätte _____
(Name der Einrichtung)

oder Schule _____ zu folgenden Zeiten inkl. Busfahrt:
(Name der Schule)

Ich/wir bin/sind zu folgenden Zeiten außer Haus und kann/können mein/unser Kind daher nicht selbst betreuen (bitte Arbeitszeitbescheinigung beifügen)

Mutter: _____
(Wochentage und Arbeitszeiten bzw. Abwesenheitszeiten inkl. Fahrstrecke zur Arbeit)

Vater: _____
(Wochentage und Arbeitszeiten bzw. Abwesenheitszeiten inkl. Fahrstrecke zur Arbeit)

Im Betreuungsbedarf sind folgende Änderungen abzusehen wegen:

Ende der Ausbildung / Erwerbstätigkeit ab _____
geringere Wochenarbeitszeit ab _____
Aufnahme Kindergarten, Schule, Schulwechsel ab _____

1.2 Außerdem wohnen bei mir / uns im Haushalt noch:

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Verwandtschaftsverhältnis, z.B. Eltern, Stiefkinder				
Monatl. Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Unterhalt oder auch Vermögen inkl. Nachweise				

2. Befreiungen von der Beitragspflicht: Pflegekinder, Heimkinder, Sozialleistungen

Das zu betreuende Kind wird von mir/uns im Rahmen der Vollzeitpflege (§ 33 SGB VIII) oder der Heimerziehung (§ 34 SGB VIII) betreut (Bitte Nachweise beifügen):

ja nein

Ich beziehe Leistungen nach dem SGB II, SGB XII oder Kinderzuschlag nach § 6 Abs. 1 Bundeskindergeldgesetz (bitte entsprechenden Bescheid beifügen):

ja nein

Sofern eine der unter Ziffer 2 gestellten Fragen mit „Ja“ beantwortet wurde, brauchen Sie keine Angaben über Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse zu machen. Der Antrag ist nur noch unter Ziffer 5 zu unterschreiben.

**3. Wirtschaftliche Verhältnisse des Vaters: der Mutter:
Beträge bitte jeweils als Monatsbeiträge angeben und belegen!**

3.1 Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit _____ Euro _____ Euro
(Beigefügte Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber ausfüllen lassen; Gehaltsbescheinigungen der letzten 12 Monate beifügen)

3.2 Nebenjobs (Einkommensnachweise beifügen) _____ Euro _____ Euro

3.3 Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit sowie Land- und Forstwirtschaft _____ Euro _____ Euro
(Betriebsgewinn des letzten Wirtschaftsjahres beifügen)

3.4 Einkünfte aus Kapitalvermögen _____ Euro _____ Euro
(Nachweise über Dividende, Zinsen, etc. der Banken beifügen)

3.5 Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung _____ Euro _____ Euro
(Nachweis des Überschusses der Einnahmen beifügen)

3.6 Steuererstattungen/Steuernachzahlungen _____ Euro _____ Euro

Der letzte Einkommensteuerbescheid ist vorzulegen oder nachfolgendes anzukreuzen:

Hiermit erkläre ich, dass ich den letzten fünf Jahren keine Steuererklärung bei meinem zuständigen Finanzamt abgegeben habe. Ich ermächtige das für mich zuständige Finanzamt dazu, dem Jugendamt hierüber Auskünfte zu erteilen.

3.7 Einkünfte aus staatlichen Transferleistungen, Subventionen, wiederkehrende Bezüge im Sinne von § 22 ff. Einkommensteuergesetz sowie sonstiges Einkommen

	<u>des Vaters:</u>	<u>der Mutter:</u>
a) Arbeitslosengeld I (Leistungsbescheide beifügen)	_____ Euro	_____ Euro
b) Elterngeld (Bescheid beifügen)	_____ Euro	_____ Euro
c) Kindergeld	_____ Euro	_____ Euro
d) Unterhalt/Unterhaltsvorschuss (Nachweis beifügen)	_____ Euro	_____ Euro
e) sonstige Einkünfte (z.B. Rente, Krankengeld, Abfindungen, Bafög etc)	_____ Euro	_____ Euro
f) wiederkehrende Bezüge (z. B. Zahlungen aus Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeits-, oder privater Rentenversicherung etc.)	_____ Euro	_____ Euro

Ist abzusehen, dass das unter Ziffer 3.1 bis 3.7 angegebene Einkommen von dem in den nächsten 3 Monaten erwarteten Einkommen um mehr als 5 % abweicht?

ja

nein

Bitte – sofern – bekannt die Änderungen angeben und ggf. vorhanden Nachweise beifügen.

4. Bereinigung des Einkommens

4.1 Versicherungen

Versicherungen werden pauschal bis zu 3 % des Nettoeinkommens anerkannt. Zusätzlich werden lediglich eine sog. Riester oder Rürup-Rente in tatsächlicher Höhe anerkannt und/oder eine notwendige private Krankenversicherung bis zur Höhe einer sog. Basisversicherung (z.B. bei Beamten, Selbstständigen oder Personen, die über der Pflichtversicherungsgrenze der Krankenversicherung liegen)

Riester/Rürup Versicherung (Beiträge nachweisen) _____ Euro _____ Euro

Krankenversicherung (Beiträge nachweisen) _____ Euro _____ Euro

4.2 Werbungskosten

des Vaters: der Mutter:

Entfernungskilometer zur Arbeitsstätte _____ km _____ km
(Nimmt ein Ehepartner in den nächsten Monaten eine Beschäftigung auf, so sind auch diese Kilometer anzugeben)

Arbeitstage pro Woche _____ Tage _____ Tage
(Nimmt ein Ehepartner in den nächsten Monaten eine Beschäftigung auf, so sind auch diese Arbeitstage anzugeben)

Kosten für öffentliche Verkehrsmittel, insofern diese genutzt werden _____ Euro _____ Euro

Aufwendungen für Arbeitsmittel, z.B. Berufskleidung _____ Euro _____ Euro

Sofern keine Nachweise beigelegt werden, werden 5,20 Euro monatlich als Pauschale anerkannt.

Aufwendungen zur Erzielung von Einkünften aus Vermietung und Verpachtung _____ Euro _____ Euro

4.3 Unterhaltsverpflichtungen

Nachgewiesene Unterhaltszahlungen für Kinder,
die nicht im Haushalt leben.

_____ Euro

_____ Euro

5. Erklärung des Antragstellers

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Das Einkommen wurde in Art und Höhe vollständig angegeben. Im Falle von unrichtigen Angaben sind erhaltene Zuschüsse zurückzuzahlen (§§ 45, 50 SGB X).

Ich habe mich mit der gewählten Tagespflegeperson, ihrer familiären- sowie ihrer Wohnsituation auseinandergesetzt und halte sie für die Tagespflege meines Kindes / meiner Kinder geeignet. Trotz Erteilung der Pflegeerlaubnis durch das Jugendamt liegt die endgültige Verantwortung für die Wahl einer Tagespflegeperson bei mir.

Mir ist bekannt, dass ich zu den Kosten der Tagespflege beitragen muss, soweit dies aufgrund meiner wirtschaftlichen Verhältnisse zumutbar ist. Für den Fall, dass ein Kostenbeitrag ermittelt wird, beantrage ich vorsorglich dessen Übernahme durch das Jugendamt.

Ich verpflichte mich, dem Jugendamt sofort mitzuteilen, wenn die Tagespflegebetreuung beendet wird oder wenn sich Veränderungen in den Familien- und Einkommensverhältnissen ergeben haben (§ 97a SGB VIII und §§ 60ff SGB I). Hierzu zählt insbesondere

- Änderungen in den Einkommens- und Vermögensverhältnissen
- Beginn oder Beendigung eines Arbeitsverhältnisses
- Änderung der Betreuungszeiten
- Änderungen des Sorgerechts / Familienstandes
- Längere Abwesenheit des Kindes aus der Tagespflegestelle
- Jeden Wohnsitzwechsel

(Unterschrift)

(Datum)

HINWEIS:

Nichtzutreffendes bitte unbedingt streichen. Eine Bearbeitung des Antrages ist nur möglich, wenn alle Unterlagen vollständig vorliegen!

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG MUTTER

Frau / Herr _____

ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)

beschäftigt als _____ seit _____

bis _____ mit wöchentlich _____ Stunden, einge-

setzt an folgenden Tagen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

zu unregelmäßigen Zeiten
(Vorlage der Dienstpläne der letzten drei Monate)

(Datum)

(Unterschrift, Stempel Arbeitgeber)

Für ergänzende Erläuterungen:

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG VATER

Frau / Herr _____

ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)

beschäftigt als _____ seit _____

bis _____ mit wöchentlich _____ Stunden, einge-

setzt an folgenden Tagen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

zu unregelmäßigen Zeiten
(Vorlage der Dienstpläne der letzten drei Monate)

(Datum)

(Unterschrift, Stempel Arbeitgeber)

Für ergänzende Erläuterungen:

VERDIENSTBESCHEINIGUNG MUTTER

(Der Arbeitgeber ist nach dem Sozialgesetzbuch I und X zur Auskunft verpflichtet)

Herr/Frau _____, geb. am _____

wohnhaft _____

ist bei mir/uns als _____ in der Steuerklasse _____

seit _____ beschäftigt und hatte in den letzten zwölf Monaten folgendes

NETTO - EINKOMMEN (gesetzliches Netto, nicht Auszahlung):

Als Einkommen gelten alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert (incl. Sachleistungen) einschließlich Überstundengeld, Gratifikationen, Prämien, zusätzlichen Monatsgehältern, Urlaubsgeld, Auslösungen, Fahrtkostenzuschüsse, Schlechtwettergeld etc.; Spesen sind gesondert auszuweisen

Bitte kennzeichnen Sie die Monate, in denen Sonderzahlungen, insbesondere Weihnachts- und Urlaubsgeld gezahlt wurden. Wird Urlaubsgeld tageweise gezahlt, ist eine separate Ausweisung nicht erforderlich.

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Ist Kindergeld bereits im vorgenannten Einkommen enthalten? Wenn ja, in welcher Höhe?
_____ €/monatlich.

Der oben genannte Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:

Zeiten der Nichtbeschäftigung:

Krank vom _____ bis _____ mit/ohne Lohnfortzahlung

Arbeitslos vom _____ bis _____

Elternzeit vom _____ bis _____

Ich/Wir versichern, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)

VERDIENSTBESCHEINIGUNG VATER

(Der Arbeitgeber ist nach dem Sozialgesetzbuch I und X zur Auskunft verpflichtet)

Herr/Frau _____, geb. am _____

wohnhaft _____

ist bei mir/uns als _____ in der Steuerklasse _____

seit _____ beschäftigt und hatte in den letzten zwölf Monaten folgendes

NETTO - EINKOMMEN (gesetzliches Netto, nicht Auszahlung):

Als Einkommen gelten alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert (incl. Sachleistungen) einschließlich Überstundengeld, Gratifikationen, Prämien, zusätzlichen Monatsgehältern, Urlaubsgeld, Auslösungen, Fahrtkostenzuschüsse, Schlechtwettergeld etc.; Spesen sind gesondert auszuweisen

Bitte kennzeichnen Sie die Monate, in denen Sonderzahlungen, insbesondere Weihnachts- und Urlaubsgeld gezahlt wurden. Wird Urlaubsgeld tageweise gezahlt, ist eine separate Ausweisung nicht erforderlich.

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Monat _____ 202__ : _____ € inkl. _____

Ist Kindergeld bereits im vorgenannten Einkommen enthalten? Wenn ja, in welcher Höhe?
_____ €/monatlich.

Der oben genannte Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:

Zeiten der Nichtbeschäftigung:

Krank vom _____ bis _____ mit/ohne Lohnfortzahlung

Arbeitslos vom _____ bis _____

Elternzeit vom _____ bis _____

Ich/Wir versichern, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)