

**Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages für Kindertageseinrichtungen  
und Kindertagespflege gemäß § 90 Abs. 4 SGB VIII – Kinder- und Jugendhilfe**



- Erstantrag                      ab: \_\_\_\_\_  
 Folgeantrag                      ab: \_\_\_\_\_  
 Änderungsantrag                ab: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

**1. Persönliche Angaben des Antragstellers**

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	Bearbeitungsvermerk:
<b>Familienstand</b>		
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft		
<b>Betreuer / Vormund:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name, Anschrift, Bestellungsurkunde)		
<b>Telefonnummer:</b>	<b>E-Mail:</b>	

**2. Für folgende(s) Kind(er) wird die Übernahme des Elternbeitrages beantragt**

	<b>1. Kind</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>2. Kind</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>3. Kind</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname			
Geburtsdatum und Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Wohnanschrift Hauptwohnsitz			
Lebt das Kind mit dem Antragsteller zusammen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lebt das Kind im Wechselmodell – 50: 50?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der Einrichtung			
voraussichtliches Ende der Betreuung			
<b>Angaben zur Mutter</b>	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname			
Geburtsdatum und Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Wohnanschrift Hauptwohnsitz			
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Angaben zum Vater</b>	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname			
Geburtsdatum und Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Wohnanschrift Hauptwohnsitz			
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Anschrift**  
Landratsamt Meißen  
PF 10 01 52, 01651 Meißen  
Fax 03521 – 725 32 00

**Besucheranschrift**  
Landratsamt Meißen  
Loosestraße 17-19  
01662 Meißen

**Öffnungszeiten**  
Mo 9:00 – 11:30  
Di u. Do 9:00 – 11:30 sowie 13:00 – 17:00 Uhr  
Mi u. Fr Schließtag

### 3. Weitere im Haushalt lebende Personen, welche nicht leibliche Elternteile sind

(Ehegatte, Lebenspartner, Geschwisterkinder, Großeltern usw.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum Kind	Einkommen

### 4. Bezug von Sozialleistungen

Sofern Sie ein oder mehrere der aufgeführten Leistungen beziehen, bitte entsprechendes ankreuzen.

Der / Die entsprechende(n) Bescheid(e) ist (sind) vollständig **in Kopie oder als ein fortlaufendes PDF-Dokument** ein- bzw. nachzureichen. Angaben zu Punkt 5 und 6 entfallen damit.

**Sofern Einkommen erzielt wird, reichen Sie bitte die Lohnbescheinigungen der letzten 3 Monate ein.**

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II (Bürgergeld)
- Leistungen nach dem 3. und 4. Kapitel des SGB XII  
(Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Leistungen nach § 2 und §3 Asylbewerberleistungsgesetz sowie der aktuelle Aufenthaltsstatus beifügen
- Kinderzuschlag gemäß § 6a Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld/ Lastenzuschuss nach Wohngeldgesetz

### 5. Wirtschaftliche Verhältnisse des Antragstellers – nur auszufüllen, wenn unter 4. keine Angaben gemacht wurden.

Bitte Zutreffendes ausfüllen und die entsprechenden **Nachweise in Kopie** beifügen. Nicht Zutreffendes streichen bzw. verneinen. Es sind **alle** Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben.

Art des Einkommens	Mutter Betrag in € / monatlich	Vater Betrag in € / monatlich
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto)		
Kinderkrankengeld		
Sonderzahlungen (z.B. Weihnachts- u. Urlaubsgeld, Gratifikation)		
Abfindungen		
Einkommen aus Selbständigkeit (BWA / GuV)		
Arbeitslosengeld I (SGB III)		
BAföG / BAB		
Rente (Alters-, Witwen-, Waisen-, EU-/ BU-Rente, Pension)		
Kindergeld		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Bundeselterngeld / Sächs. Landeserziehungsgeld		
Krankengeld / Mutterschaftsgeld		
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung		
Steuerrückerstattung		
Erbschaften / Schenkungen		
Unterstützung durch andere Personen in Form von Geld, Naturalien und Sachleistungen (z. B. Einkäufe)		
Sonstiges (z. B. Zinsen)		

**6. Ausgaben** - nur auszufüllen, wenn unter 4. **keine** Angaben gemacht wurden.

Art der Ausgaben	Betrag in € / monatlich		
<b>Kosten der Unterkunft</b>			
gesamte Hausgröße in m <sup>2</sup> (bei Mietwohnungen ist diese Angabe z. B. der Betriebskostenabrechnung zu entnehmen)			
<b>→ bei Mietwohnungen</b>	Grundmiete:	kalte Betriebskosten:	
		warme Betriebskosten:	
<b>→ bei Wohneigentum</b>	Zinsbelastung:	Nebenkosten:	
<b>Heizungsart</b>	Heizöl <input type="checkbox"/>	Erdgas <input type="checkbox"/>	Fernwärme <input type="checkbox"/> Sonstige Energieträger (Festbrennstoffe, Strom, Solarenergie o. ä.) <input type="checkbox"/>
<b>Versicherungen / Beiträge</b>			
Riesterrente:			
freiwillige Kranken-/ Pflege- und Rentenversicherung:			
Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaft:			
Sonstige Versicherungen (Unfall-, Hausrat-, Haftpflicht-, Kfz-Haftpflichtversicherungen)			
<b>Weitere Ausgaben</b>			
		<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
<b>Fahrtkosten zum Arbeitsplatz</b>	Öffentliche Verkehrsmittel (Monatskarte)	€	€
	Privat-Pkw (einfache Entfernung in Kilometer) Autokennzeichen Anschrift Arbeitsort		
	<b>besondere Belastungen</b> (z. B. Unterhaltsverpflichtungen, doppelte Haushaltsführung)		

**7. Kinderbetreuungskosten durch Dritte (z. B. Arbeitgeber, Jobcenter, Agentur für Arbeit, Rententräger)**

Erhalten Sie **Kinderbetreuungskosten** über Ihren **Arbeitgeber oder andere Dritte**?

**Nein**                       **Ja**

Wurden **Kinderbetreuungskosten** bei einer **anderen Behörde** beantragt bzw. nehmen Sie an einer Maßnahme / Weiterbildung teil? (Nachweis beifügen)

**Nein**                       **Ja**, für Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**geplant ab:** \_\_\_\_\_

Maßnahme über das Jobcenter (Bildungs-/Aktivierungsgutschein) bzw. Bundesagentur für Arbeit

Maßnahme der Rehabilitation über den Rententräger

Berufsausbildung mit Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)

## 8. Veränderungen

Veränderungen wie z.B. Umzug, Schwangerschaft, Änderung der Einkommensverhältnisse, Namensänderung usw. stehen an:	<b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Veränderung		
Ab welchem Datum		

## 9. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt zur Durchführung der Prüfung und Entscheidung Ihres Antrages auf Übernahme des Elternbeitrages. Die gemachten Angaben unterliegen den Datenschutzgesetzen. Soweit diese zur Berechnung und Bescheidung erforderlich sind, werden sie – zu diesen Zwecken – automatisch weiterverarbeitet. Das entsprechende Merkblatt informiert Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Rechte und ist zu finden unter [www.kreis-meissen.org](http://www.kreis-meissen.org) / Landratsamt / Kreisjugendamt).

Ich willige ein, dass die von mir mit diesem Antragsformular erhobenen Daten zum Zwecke der Prüfung und Bearbeitung des Antrages auf Übernahme des Elternbeitrages für Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege gemäß § 90 (4) SGB VIII verwendet werden können.

Ich willige ein, dass mit der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege, dem Träger der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege, der Migrationsberatungsstelle und der sozialpädagogischen Familienhilfe ein Austausch bezüglich dem Bearbeitungsstand, dem Familienstand, der Zahlkinder, dem Betreuungsbeginn/ -ende sowie dem Betreuungsumfang, erfolgen darf.

Mir ist bewusst, dass bei Verweigerung der Einwilligung zur Einholung von Auskünften und/ oder Unterlagen unter Umständen über meinen Anspruch nach diesem Antrag nicht oder nur eingeschränkt entschieden werden kann.

**X**

Datum	Unterschrift zur <b>Datenschutzerklärung</b> Antragssteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter(in)
-------	---

Mir ist außerdem bekannt, dass ich gemäß § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) **Mitwirkungspflichten** habe, wenn ich diesen Antrag stelle. Das bedeutet, **alle Angaben** im Antrag und in den hierzu eingereichten Anlagen **müssen richtig und vollständig** sein. **Alle Änderungen**, die sich auf meine zuvor gemachten Angaben beziehen, **müssen ohne Aufforderung dem Kreisjugendamt Meißen unverzüglich**, das heißt grundsätzlich innerhalb **von 14 Tagen, schriftlich** mitgeteilt werden.

**Folgen der fehlenden Mitwirkung:**  
**Verstoße ich gegen diese Mitwirkungspflichten** und wird dadurch die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert, kann das Kreisjugendamt Meißen, soweit die Voraussetzungen für die Übernahme des Elternbeitrages nicht nachgewiesen sind, die Übernahme des Elternbeitrages bis zur Nachholung der Mitwirkung gemäß § 67 SGB I **ohne weitere Ermittlungen ganz oder teilweise versagen oder entziehen**. Dies gilt entsprechend, wenn ich in anderer Weise absichtlich die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert habe (§ 66 SGB I).  
Sind aufgrund **falscher Angaben** oder **verspäteter** oder **nicht erfolgter Mitteilung wesentlicher Änderungen in den Verhältnissen** Elternbeiträge zu Unrecht übernommen worden, sind diese von mir zu erstatten.

**Ich erkläre mein Einverständnis, dass der Elternbeitrag monatlich an den Träger der Einrichtung überwiesen wird.**

**X**

Datum	Unterschrift des Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter(in)
-------	--

### **Bitte beachten Sie!**

Der Antrag ist **vollständig ausgefüllt** einzureichen. Die erforderlichen Nachweise sind immer **beizufügen bzw. umgehend nach Erhalt** nachzureichen. **Sofern Sie die Nachweise per E-Mail übersenden, fassen Sie diese bitte in einem fortlaufenden PDF-Dokument zusammen.**

**Die Kostenübernahme erfolgt frühestens ab dem Monat der Antragstellung.**

**Die im Voraus gezahlten Elternbeiträge an den Träger der Einrichtung erhalten Sie bei Bewilligung der Übernahme der Elternbeiträge durch das Kreisjugendamt Meißen vom Träger der Einrichtung zurück.**

**Anlage: Stellungnahme der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege**

**Diese Anlage ist ausschließlich und vollständig von der/den Kindertageseinrichtung/en und/oder der Kindertagespflege auszufüllen!**

	1. Kind	2. Kind	3. Kind - beitragsfrei -
Name			
Vorname			
Anzahl der Stunden gemäß aktuellem Betreuungsvertrag			
monatlicher Elternbeitrag			
Betreuungsart	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort
	<input type="checkbox"/> Familie / Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell	<input type="checkbox"/> Familie / Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell	<input type="checkbox"/> Familie / Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell
Jahr der Einschulung			
aktuelle Klasse			
Datum, seit wann Einrichtung besucht wird			
Datum, ab wann die Betreuungszeit geändert wird			
Name des Trägers der Kindertageseinrichtung	_____	_____	_____
Bankverbindung des Trägers			
Name, Anschrift und Telefonnummer der Kindertageseinrichtung			
Datum, Unterschrift und Stempel			

**Folgende Unterlagen sind zur Bearbeitung Ihres Antrages in Kopie beizufügen**  
(falls zutreffend) – sofern Sie Unterlagen per E-Mail einreichen, nutzen Sie bitte ein fortlaufendes PDF-Dokument

→ **Betreuungsvertrag**

→ **Bei Integrationskindern ist der Bescheid des Eingliederungsträgers beizufügen**  
(Kreissozialamt, allgemeiner Sozialer Dienst des Kreisjugendamtes, Kommunaler Sozialverband Sachsen)

→ **Nachweise zum Einkommen:**

- Leistungsbescheide für die Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II
- Leistungsbescheide für Leistungen nach dem 3. und 4. Kapitel des SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Leistungen nach § 2 und §3 Asylbewerberleistungsgesetz sowie der aktuelle Aufenthaltsstatus
- Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld nach Wohngeldgesetz (Miet- oder Lastenzuschuss)
  
- Arbeitsvertrag
- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate (inkl. Bescheid über Kinderkrankgeld der Krankenkasse)
- Lohnabrechnungen mit Sonderzahlungen
- letzter Einkommenssteuerbescheid vom Finanzamt
- Leistungsbescheid über Arbeitslosengeld I
- Bewilligungsbescheid zur Teilnahme an einer beruflichen Bildungsmaßnahme (Lehrgangskosten, Fahrtkosten, Kinderbetreuungskosten, Bildungs-/ Aktivierungsgutschein)
- Nachweis über Arbeitsgelegenheit oder Minijob
- Nachweis über Krankengeld oder Mutterschaftsgeld (von Krankenkasse)
- Nachweis über Übergangsgeld oder Überbrückungsgeld von der Deutschen Rentenversicherung
- Bescheid über Bundeselterngeld bzw. Sächsisches Landeserziehungsgeld
- Nachweis über Kindergeld (aktueller Kontoauszug)
- Nachweis eigenes Kindergeld der Eltern bei Ausbildung / Studium
- Kindes- bzw. Ehegattenunterhalt (Titel, Urkunde, Kontoauszüge)
- Erziehungsrenten / Betreuungsunterhalt
- Bescheid über Unterhaltsvorschuss
- Rentenbescheid (Altersrente, Witwen-, Halbwaisenrente, EU-Rente, BU-Rente, Unfallrente)
- Nachweis über Miet- und Pachteinnahmen
- BAföG, MeisterBAföG oder BAB-Bescheid einschließlich Berechnungsbogen
- Nachweis über Stipendium und falls vorhanden Studienkredit
- Schulbescheinigung, Ausbildungsvertrag, Immatrikulationsbescheinigung

→ **Nachweise bei Selbständigkeit:**

- Gewerbeanmeldung ggf. Gewerbeabmeldung
- aktuelle Einnahmen-Überschuss-Rechnung über einen Zeitraum von mind. sechs Monaten
- Bescheid über Existenzgründerzuschuss

→ **Kosten der Unterkunft:**

- Mietvertrag bzw. Mietbescheinigung oder letzte Betriebskostenabrechnung
- bei Wohneigentum:
  - Zinsen zum Baukredit (Zins- / Tilgungsplan)
  - Belege zu den Bewirtschaftungskosten (Grundsteuer, Müll, Wasser/Abwasser, Schornsteinfeger, Gebäudeversicherung, Heizkosten)
  - Wirtschaftsplan bei Eigentumswohnungen

→ **Versicherungen:**

- Riesterrente
- freiwillige Kranken-/Pflege- und Rentenversicherung
- Beitrag für Gewerkschaft/Berufsverbände

→ **Sonstige Belastungen:**

- Nachweis über Unterhaltsverpflichtungen (Urkunde, Titel, Zahlungsbelege)
- Nachweis über doppelte Haushaltsführung bei Auswärtstätigkeit
- Kosten für öffentliche Verkehrsmittel zwischen Wohn- und Arbeitsort  
Fahrkilometer zwischen Wohn- und Arbeitsort (Angabe der einfachen Strecke, wenn diese mit dem privaten Pkw zurückgelegt wird)