

Antragsteller(in)

Name, Vorname: _____

Str./Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____



Landkreis Cuxhaven

Aktenzeichen: 51.4.009
Eingang am:

Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Wirtschaftliche Jugendhilfe
27470 Cuxhaven

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendhilfemitteln zu den Kostenbeiträgen für die Unterbringung von Kindern in Tagespflege

Für mein Kind meine Kinder

Füllen Sie den Antrag bitte immer vollständig aus.

Name, Vorname	Geb.-/Datum/Ort	Sorgeberechtigt z. B. Mutter/Vater/Mutter und Vater

Beantrage ich die Übernahme der Tagespflegekosten ab _____

(frühestens ab dem Monat der Antragstellung), bis _____

Im Haushalt lebenden Personen

(Eltern, Geschwister, Großeltern, Partner, andere Personen)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandtschafts- verhältnis zum Kind	Beruf/Arbeitgeber

Angaben zum Einkommen der Eltern

(Sofern sie mit dem Kind in einem Haushalt wohnen.)

- Das Jahres-Nettoeinkommen liegt über 48.000 Euro
(automatische Eingruppierung in die Höchststufe, Nachweise sind nicht erforderlich)

Einkommen (Zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegender Nachweis	Kindesmutter mtl. Betrag netto	Kindesvater mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen (netto)	Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate, ggf. Nachweis bzgl. Sozialversicherungen		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	Bescheid des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit	Einnahmeüberschussrechnung, GuV, Steuerbescheid vom Vorjahr		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Elterngeldbescheid		
<input type="checkbox"/> Witwenrente/Rente/Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Miet- oder Pachteinnahmen	Miet- und/oder Pachtvertrag u. Lasten für die Wohnung bzw. Grundbesitz		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. BAföG, BAB, Unterhalt, UVG)	Bescheid, Kontoauszug		

Kosten der Unterkunft (Belege sind beizufügen)

- Miete mtl. Kaltmiete: _____ €
- mtl. Nebenkosten (ohne Heizung) _____ €
- Eigenheim mtl. Kosten (nur Zinsabtrag) _____ €
(Jahresauszug des Darlehnsinstitutes beifügen)

Besondere Belastungen (Belege sind beizufügen)

(z.B. Unterhaltszahlungen, freiwillige Kranken-, Hausrat-, Unfall-, und Zusatzrentenversicherung)

Art der Aufwendungen	Monatlicher Betrag
	€
	€
	€
Fahrtkosten → einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in km: Mutter: _____ Vater: _____	

Hinweise zur Kostenübernahme:

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Jugendamt nach Maßgabe der §§ 23, 90 Abs. 3 und 4 und § 93 SGB VIII berechtigt ist, nach Prüfung meiner/unserer Einkünfte und Belastungen ggf. einen Kostenbeitrag für Eigenleistung zu den monatlichen Kosten der Tagespflege festzusetzen.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der Unterlagen:

Ferner versichere ich, dass die umseitigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich durch unvollständige oder unwahre Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen (insbesondere über Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnisse), die für die Gebührenübernahme maßgebend sind, unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt anzuzeigen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle Daten aus diesem Antrag zum Zweck der Jugendhilfe sowie der Durchsetzung der sich daraus ergebenden Ansprüche gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin