

| |
|--------------------------|
| Eingangsvermerk/-stempel |
| Aktenzeichen |
| Datum |

Antrag auf Erlass der Elternbeiträge für Kindertagesstätten/ für Kindertagespflege und für die offene Ganztagschule

gem. § 9 der Satzung zur Erhebung von Elternbeiträgen i.V.m. § 90 (3) und (4) SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe)

- Erstantrag
 Änderungsantrag
 Weiterbewilligungsantrag

Antragsteller:

| | |
|---------------|-------|
| Name, Vorname | _____ |
| Straße, Nr. | _____ |
| PLZ, Ort | _____ |

Ich beantrage den Erlass **für den Zeitraum** _____ **bis** _____

Ich beantrage den Erlass für

- Kindertagesstättenbeiträge
 Kostenbeiträge für Kindertagespflege
 Kostenbeiträge für die offene Ganztagschule

für das/die Kind(er):

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Betreuungsart (halb-/ganztags) | Kindertagesstätte/ Kindertagespflegestelle | Erlass wird beantragt ab | |
|---------------|--------------|-----------------------------------|---|-----------------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Im Haushalt leben folgende weitere Personen:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschaftsverhältnis zum Kita-Kind | Einkommen in EUR |
|---------------|--------------|--|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Personalien und wirtschaftliche Verhältnisse:

| | Kindesmutter | Kindesvater |
|---|---|---|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Anschrift: Straße Hausnummer | | |
| Anschrift: PLZ Ort | | |
| Telefon  | | |
| E-Mail  | | |
| Arbeitgeber | | |
| Anschrift Arbeitgeber | | |
| | <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> selbstständig tätig <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> selbstständig tätig <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| Beschäftigungsverhältnis: | von: bis: | von: bis: |

Einkünfte

| (monatlich in EUR) | | |
|---|--|--|
| | | |
| Arbeitsverdienst (brutto) | | |
| Sonderzahlung (z.B. Weihnachts-, Urlaubsgeld) | | |
| Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit | | |
| Rente, Leistungen der Krankenkasse o.ä. | | |
| Leistungen Arbeitsagentur (ALG I) | | |
| Leistungen Jobcenter (ALGII)/ Sozialamt (SGB XII) | | |
| Asylleistungen | | |
| Kindergeld | | |
| Kinderzuschlag | | |
| Elterngeld | | |
| Wohngeld oder Lastenzuschuss | | |
| BAföG/BAB/ABG | | |
| Unterhalt (Kindes-, Ehegattenunterhalt o.ä.) | | |
| Unterhaltsvorschuss | | |
| Einkommen aus Vermietung und Verpachtung | | |
| Einkommen aus Kapitalvermögen | | |
| Sonstige Einkünfte | | |

Notwendige Aufwendungen/Beiträge:

Kosten für Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte - Beleg Monats-/Jahreskarte oder bei Pkw einfache Entfernung von Wohnung zur Arbeitsstätte in km angeben. Bestätigung des Arbeitgebers über die Fahrtstrecke beifügen.

| | Antragsteller (Pflichtangaben) | Kindesmutter/-vater (Pflichtangaben) |
|---|--------------------------------|---|
| Fahrtkosten (Anlage 1) | Monatskarte _____ € | Monatskarte _____ € |
| | Jahreskarte _____ | Jahreskarte _____ |
| | einfache Km: _____ | einfache Km: _____ |
| Beiträge zu Berufsverbänden (monatlich) | | |
| Altersvorsorgebeiträge (monatlich) | | |
| Versicherungen (monatlich in EUR) | | |
| Private Haftpflicht | | |
| Hausratversicherung | | |
| Krankenversicherung | | |
| Lebensversicherung | | |
| Unfallversicherung | | |
| Weitere Versicherungen | | |
| Kosten der Unterkunft (monatlich in EUR) | | Bei Wohneigentum bitte das Formular "Hauslastenermittlung" (Anlage 2) ausfüllen. |
| Grundmiete (ohne Garagen- u. Stellplatzmiete) | | |
| Nebenkosten | | |
| Heizkosten | | |
| Wohnfläche in m ² | | |

Erklärung:

Ich bestätige, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können. Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen gem. § 60 Abs. 1, Ziffer 1, § 66 Abs. 1 und 3, § 67 SGBI, § 97a Abs. 1 und 3 bis 5 SGB VIII der Stadt Dinslaken unverzüglich mitzuteilen.

Unterschrift

Datum, Unterschrift des Antragstellers

_____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers

Anlage zur Übernahme des Elternbeitrages für Kindertagesstätten

Folgende **Unterlagen** (wenn zutreffend) sind einzureichen:

Nachweise für Erstanträge und Weiterbewilligungen

- Verdienstbescheinigungen/Lohnabrechnung (letzten 3 Monate), auch geringfügige Beschäftigung
- Bei Arbeitsaufnahme Arbeitsvertrag
- Bei Selbständigen: BWA, Einkommenssteuerbescheid, Gewerbeanmeldung, Existenzgründerzuschuss, Nachweis über Kranken-/Renten-/Arbeitslosenversicherung
- Einkommensteuerbescheid
- Bewilligungsbescheid von Arbeitslosengeld I
- Bewilligungsbescheid Arbeitslosengeld II vom Jobcenter
- Bescheide über Zuschüsse der Agentur für Arbeit/Jobcenter (Fahrtkosten, **Kinderbetreuungskosten**, Einstiegsgeld, Eingliederungszuschüsse u.ä.)
- Bescheid nach Asylbewerberleistungsgesetz
- Sozialhilfebescheid nach dem SGB XII
- BAföG- Bescheid, BAB und Stipendien, ABG-Bescheid
- Ausbildungsvertrag mit aktueller Lohnabrechnung
- Wohngeld- oder Lastenzuschussbescheid
- Elterngeldbescheid
- Nachweis über eingehende Zahlungen von Unterhalt/UVG
- Kindergeldnachweis
- Nachweise über sonstige Einkünfte (z. B. Renten, Pension, Krankengeld, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Mutterschaftsgeld)

Versicherungen (Police und Kontoauszug der letzten Abbuchung, aktuelle Beitragsrechnung)

- Hausratversicherung
- Privathaftpflichtversicherung
- Gebäudeversicherung
- Unfallversicherung
- Nachweis zu Altersvorsorgezahlungen
- Krankenversicherung
- Lebensversicherung
- Rechtsschutzversicherung

Kosten der Unterkunft

- Mietvertrag komplett mit Unterschriften sowie Betriebskostenabrechnung, aktueller Kontoauszug über Mietzahlung
- Bei Wohneigentum: Anlage 2 zur Hauslastenermittlung und Nachweise bitte ausfüllen

Besondere Belastungen

- Selbst zu zahlende Unterhaltsleistungen/Kontoauszug
 - Erklärung über die Nutzung des Privat- PKW für den Arbeitsweg (Anlage 1 verwenden) bzw. Kopie des Fahrscheines öffentlicher Verkehrsmittel
 - Nachweis der Zahlungen zu Berufsverbänden/Mitgliedsbeiträge zu Gewerkschaften
-

Bestätigung der Fahrtstrecke - Anlage 1

zur Vorlage bei der Stadt Dinslaken

zum Antrag auf Kostenübernahme Kindertageseinrichtungen/ Kindertagespflege/ offene Ganztagschule

Hiermit wird bestätigt, dass Herr Frau

| |
|------------------------|
| Nachname, Vorname: |
| Straße, Hausnummer: |
| Postleitzahl, Wohnort: |

in unserer Firma beschäftigt ist.

Die tägliche einfache Fahrtstrecke mit dem Privat-PKW zwischen Wohnort und Arbeitsort:

| |
|------------|
| Arbeitsort |
|------------|

beträgt

km.

| | |
|--------------------------|---|
| Stempel des Arbeitgebers | Datum, Unterschrift des Arbeitgebers |
| | <hr/> Datum <hr/> Unterschrift des Arbeitgebers |

Hauslastenermittlung für Eigenheim und Eigentumswohnung - Anlage 2

Antragsteller:

| Finanzierungsbelastungen - Bitte die entsprechenden Nachweise beifügen. | | | | |
|---|----------|--------------|-----------------|-------------------|
| | Ausgaben | | | monatliche Lasten |
| | jährlich | halbjährlich | vierteljährlich | |
| Darlehenszinsen | | | | |
| Finanzierungssumme | | | | |
| Nebenkosten (ohne Heizkosten) - Bitte die entsprechenden Nachweise beifügen. | | | | |
| Art der Belastungen | Ausgaben | | | monatliche Lasten |
| | jährlich | halbjährlich | vierteljährlich | |
| Grundsteuer | | | | |
| Wasser | | | | |
| Abwasser | | | | |
| Gebäudeversicherung | | | | |
| Eigentümerhaftpflicht | | | | |
| Schornsteinfeger | | | | |
| Müllgebühren | | | | |
| Fäkalienabfuhr | | | | |
| Wartung Heizung **) | | | | |
| sonstige Kosten | | | | |
| Verwaltungskosten für Eigentumswohnungen *) | | | | |
| Summe der Nebenkosten | | | | |

*) Reparaturen und Instandhaltungsrücklagen gehören nicht zu den Verwaltungskosten **) Reparaturen gehören nicht zur Wartung der Heizung

