

zurück an:
 Landratsamt Heilbronn
 Jugendamt Besondere Dienste
 Kindertagesbetreuung 40.62 _____
 Heilbronn, _____



**Antrag auf Förderung von Kindern
 in Tageseinrichtungen gem. § 22 SGB VIII**

Dieser Vordruck gilt nicht für Empfänger von Leistungen nach dem SGB II (Jobcenter), nach dem SGB XII (Sozial- und Versorgungsamt), von Wohngeld (WoGG) und Kinderzuschlag (BKGG).

Vater	Mutter
Adresse bitte auch angeben falls <u>nicht</u> mit dem Kind zusammenlebend Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse bitte auch angeben falls <u>nicht</u> mit dem Kind zusammenlebend Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname	Name, Vorname
Geb. Datum, Geb. Ort	Geb. Datum, Geb. Ort
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Straße	Straße
Telefon privat, geschäftlich, E-Mail-Adresse	Telefon privat, geschäftlich, E-Mail-Adresse

Kind Name, Vorname Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geb. Datum, Geb. Ort Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift

1. Übernahme der Kindergarten-/ Hortbeiträge ab: _____
 (Monat/Jahr)

2. Die angegebenen Sorgerechtsverhältnisse bestätige/n ich/wir ausdrücklich.

3. Ich bin in den letzten Monaten umgezogen ja nein
Die Kindergarten-/ Hortbeiträge wurden bislang von einem anderen Amt übernommen

ja _____ nein
Name des Amtes

4. Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass ich/wir für mein/unser Kind nach §§ 90 ff. SGB VIII zu den entstehenden Kosten insoweit beizutragen habe/n, als dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zumutbar ist. Diese Verpflichtung besteht während des Bezuges des Arbeitslosengeld II, des Bezuges von Leistungen nach dem AsylbLG und des Bezuges von Sozialhilfe nicht. **Ich bin/Wir sind daher verpflichtet, jegliche Änderungen meiner/unserer persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unaufgefordert mitzuteilen.**

Sollte Ihr Kind einen Ganztageskindergarten-/ Hort besuchen oder das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, müssen Sie uns Ihren Betreuungsbedarf durch einen Arbeits- oder Ausbildungsvertrag oder eine Lehrgangsbescheinigung nachweisen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r (Vater)

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r (Mutter)

5. Angaben zum Kindergarten-/ Hortträger
(Ist durch das Bürgermeisteramt, Kirchengemeinde, Freie Träger vollständig auszufüllen)

Name, Anschrift: _____

Besucht den Kindergarten seit _____

Gruppenart:

- Regel-/VÖ-Gruppe 1-6 Jahre (Betreuungszeit/Woche: _____ Stunden)
 Ganztageskindergarten (Betreuungszeit: _____ Stunden/Woche von _____ Uhr bis: _____ Uhr)

Zum Zeitpunkt der Antragstellung standen Kindergarten-/ Hortplätze mit geringerem Betreuungsumfang zur Verfügung

nein

ja, mit _____ Stunden je Woche und einem Monatsbeitrag von _____ €

- Kindergarten für unter 1-Jährige (Betreuungszeit/Woche: _____ Stunden)

Hort mit Betriebserlaubnis des KVJS seit: _____

Sonstiges: _____
(Gruppenart) (Betreuungszeit/Woche in Stunden)

Buchungszeichen: _____

Bankverbindung des

Trägers: IBAN: _____

BIC: _____

Reiner Betreuungsbeitrag: _____
(ohne Essensgeld, Hygienepauschale, Ferienbetreuung, Windelzuschlag etc.)

Beitragspflicht: 11 Monate 12 Monate

Datum, Stempel und Unterschrift des Kindergartenträgers