

**Antrag auf Förderung von Kindern
 in Tageseinrichtungen gem. § 22 SGB VIII für Empfänger von
 Arbeitslosengeld II, Leistungen nach dem AsylbLG oder
 Sozialhilfe nach dem SGB XII**

Ich/Wir erhalten derzeit

- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
 Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (Grundsicherung für Arbeitslose, Arbeitslosengeld II)
 Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII (Sozialhilfe).

Ich/Wir beantragen daher die Übernahme im Rahmen des § 22 SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfegesetz).

Vater	Mutter
Adresse bitte auch angeben falls nicht mit dem Kind zusammenlebend. Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse bitte auch angeben falls nicht 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	Telefon privat, geschäftlich

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

1. Übernahme der Kindergartenbeiträge ab: _____

2. Ich/Wir erhalten für das Kind z.Zt.

- Leistungen nach dem AsylbLG
 Leistungen nach dem SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende)
 Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe)

Bitte legen Sie den aktuellen Bescheid vor.

3. 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.

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

5. Ich bin in den letzten Monaten umgezogen ja nein
Die Kindergartenbeiträge wurden bislang von einem anderen Amt übernommen

ja _____
Name des Amtes

nein

6. Angaben zum Kindergartenträger

<p>Name, Anschrift: _____ _____</p> <p>Gruppenart: <input type="checkbox"/> Regel-/VÖ-Gruppe 1-6 Jahre (Betreuungszeit/Woche: _____ Stunden) <input type="checkbox"/> Ganztageskindergarten (Betreuungszeit/Woche: _____ Stunden) Zum Zeitpunkt der Antragstellung standen Kindergartenplätze mit geringerem Betreuungsumfang zur Verfügung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit _____ Stunden je Woche und einem Monatsbeitrag von _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Kindergarten für unter 1-Jährige (Betreuungszeit/Woche: _____ Stunden) <input type="checkbox"/> Hort mit Betriebserlaubnis des KVJS seit: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ (Gruppenart) (Betreuungszeit/Woche in Stunden)</p> <p>Buchungszeichen: _____</p> <p>Bankverbindung des Kindergartenträgers: IBAN: _____ BIC: _____</p> <p>Kindergartenbeitrag ohne Essensgeld: _____</p> <p>Beitragspflicht: <input type="checkbox"/> 11 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate</p> <p>_____ Datum, Stempel und Unterschrift des Kindergartenträgers</p>	Ist durch das Bürgermeisteramt /Kirchengemeinde auszufüllen
---	--

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

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r (Vater)

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r (Mutter)