

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel: _____

Stadt Burgdorf
Abteilung für Familien und Kinder
Rolandstr. 13
31303 Burgdorf

**Antrag auf Ermäßigung der Kindertagesstättengebühren/Antrag gemäß § 90 Abs. 3
Sozialgesetzbuch VIII auf Übernahme der Kindertagesstättengebühren**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Ermäßigung der Kindertagesstättengebühren bzw. eine Übernahme der Kindertagesstättengebühren gemäß § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII für das Beitragsjahr 2021/2022.

Es handelt sich um einen ☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag

Als Anlage habe ich den ausgefüllten wirtschaftlichen Fragebogen sowie die für die Festsetzung der Kindertagesstättengebühren notwendigen Nachweise beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift(en)

Wirtschaftlicher Fragebogen

(bitte Vor- und Rückseite/n beachten)

1. Angaben zu dem betreuten Kind

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

besucht die Einrichtung: _____ seit dem _____

weitere Kinder, die eine Tageseinrichtung besuchen:

2. a) Persönliche Angaben Erziehungsberechtigte/r (1)

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Familienstand:

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend seit _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.-Nr.: _____

Wohnsitz in den letzten sechs Monaten vor Aufnahme außerhalb von Burgdorf:

Beruf: _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

2. b) Persönliche Angaben Erziehungsberechtigte/r (2)

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Familienstand:

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend seit _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.-Nr.: _____

Wohnsitz in den letzten sechs Monaten vor Aufnahme außerhalb von Burgdorf:

Beruf: _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Weitere Personen im Haushalt:

Name: _____
Vorname: _____
geb. am: _____

Name: _____
Vorname: _____
geb. am: _____

Name: _____
Vorname: _____
geb. am: _____

3. Einkommen

Hinweis: Wenn Sie ausschließlich Leistungen nach Nr. 3.8 und 3.9 beziehen, reicht der vollständige Bescheid (mit Berechnungsbogen) des Job Centers oder der Bescheid des Sozialamtes aus.

Anzugeben und zu belegen sind alle Einnahmen bzw. positiven Einkünfte. Negative Einkünfte (z. B. aus Gewerbebetrieb oder Vermietung und Verpachtung) sind nicht abzuziehen. Für die Berechnung des Elternbeitrages nicht erforderliche Angaben können unleserlich gemacht werden.

Bitte kreuzen Sie in der folgenden Aufstellung die für Sie zutreffenden Einnahmen an, tragen den Betrag ein und fügen die entsprechenden Belege in Kopie bei. Sollten Sie über keine Belege verfügen, geben Sie bitte die Gründe hierfür an.

monatlich	Vater	Mutter	Kind	Sonstige
3.1 Brutto-Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (einschl. Sonderzahlungen wie Weihnachts- und Urlaubsgeld) Bitte die letzte Dezemberabrechnung und die aktuelle Verdienstbescheinigung in Kopie beifügen bzw. Angaben des Verdienstes, der ab Arbeitsaufnahme erzielt werden wird.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen u. a.)	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.3 Steuerrückerstattungen	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.4 Abfindungen	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.5 Einkünfte aus Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft und aus selbstständiger Tätigkeit. Bitte die Gewinn- und Verlustrechnung des letzten bzw. vorletzten Jahres, Bilanzen usw. beifügen.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.6 Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €

3.7 Renten, Übergangsgeld	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.8 Einnahmen aus Leistungen des Job Centers hier SGB II- Grundsicherung für Arbeitssuchende und SGB III- Arbeitsförderung	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.9 Einnahmen aus Leistungen des Sozialamtes hier SGB XII- Sozialhilfe	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.10 Einnahmen aus Leistungen des Arbeitsamtes	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.11 Kinderbetreuungskosten des Job Centers	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.12 Bafög	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.13 Mutterschaftsgeld	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.14 Elterngeld	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.15 Kindergeld	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.16 Wohngeld	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.17 Krankengeld	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
3.18 Unterhaltsbezüge der Eltern und/oder des Kindes (einschl. Unterhaltsvorschuss – UVG) und Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €

4. Allgemeine Aufwendungen

Hinweis: Bitte kreuzen Sie in der folgenden Aufstellung die für Sie zutreffenden Aufwendungen an, tragen den Betrag ein und fügen die entsprechenden Belege in Kopie bei. Sollten Sie über keine Belege verfügen, geben Sie bitte die Gründe hierfür an.

monatlich	Vater	Mutter	Kind	Sonstige
4.1 Steuern	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
4.2 Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung. Anstelle von Pflichtbeiträgen können Beiträge zu öffentlichen und/oder priv. Versicherungen, soweit sie der Höhe nach angemessen sind, angegeben werden.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
4.3 Sonstige Versicherungen z. B. Privathaftpflicht-, Hausrat-, Risikolebensversicherung, geförd. Altersvorsorge (z.B. Riester/zertif. Lebensvers.). Versicherungen können, soweit sie der Höhe nach angemessen sind, berücksichtigt werden.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €

5. Arbeitsaufwendungen

Hinweis: Bitte kreuzen Sie in der folgenden Aufstellung die für Sie zutreffenden Aufwendungen an, tragen den Betrag ein und fügen die entsprechenden Belege in Kopie bei. Sollten Sie über keine Belege verfügen, geben Sie bitte die Gründe hierfür an.

monatlich	Vater	Mutter	Kind	Sonstige
5.1 Fahrtkosten Bitte den Fahrpreis öffentlicher Verkehrsmittel angeben. Bei Benutzung des eigenen PKW einfache Entfernung _____ km (max. 40 km). Die Benutzung ist zu begründen.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
5.2 Arbeitsmittel , die die grundsätzlich gewährte Monatspauschale von 5,20 € übersteigen.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
5.3 Kosten für doppelte Haushaltsführung Bitte begründen.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
5.4 Beiträge zu Berufsverbänden	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €

6. Unterkunftsaufwendungen

Hinweis: Bitte kreuzen Sie in der folgenden Aufstellung die für Sie zutreffenden Aufwendungen an, tragen den Betrag ein und fügen die entsprechenden Belege in Kopie bei. Sollten Sie über keine Belege verfügen, geben Sie bitte die Gründe hierfür an.

Bitte geben Sie **unbedingt** die Wohngröße an: _____ m²

und die Fertigstellung des Hauses: _____

monatlich	
6.1 Kaltmiete Der Mietvertrag ist beizufügen.	☐ _____ €
6.2 bei Wohneigentum bitte die Belastung (Zinsen und Grundsteuer) eintragen - keine Tilgung -	☐ _____ €
6.3 lfd. Nebenkosten (ohne Heizung, Strom, Garage) Bei <u>Miete</u> , bitte die Nebenkostenabrechnung in Kopie beifügen. Bei <u>Wohneigentum</u> bitte angeben:	☐ _____ €
Abfallgebühren,	☐ _____ €
Abwassergebühren,	☐ _____ €
Straßenreinigungskosten,	☐ _____ €
Schornsteinfegergebühren,	☐ _____ €
Frischwassergeld,	☐ _____ €
Gebäudeversicherung	☐ _____ €

7. Besondere Aufwendungen

Hinweis: Bitte kreuzen Sie in der folgenden Aufstellung die für Sie zutreffenden Aufwendungen an, tragen den Betrag ein und fügen die entsprechenden Belege in Kopie bei. Sollten Sie über keine Belege verfügen, geben Sie bitte die Gründe hierfür an.

monatlich	Vater	Mutter	Kind	Sonstige
7.1 Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Personen, die nicht mit Ihnen im Haushalt leben.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €

7.2 Krankheitskosten, die nicht von Dritten (z.B. Krankenkassen, Versicherungen) erstattet werden.	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €	☐ _____ €
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

8. Schuldverpflichtungen für notwendige Anschaffungen

Hinweis: Bitte geben Sie in der folgenden Aufstellung die für Sie zutreffenden Aufwendungen an, tragen den Betrag ein und fügen die entsprechenden Belege in Kopie bei. Sollten Sie über keine Belege verfügen, geben Sie bitte die Gründe hierfür an.

Grund: _____

Gläubiger: _____

Aufnahmedatum: _____

Gesamtschuld: _____ Restschuld: _____ mtl. Raten: _____

Grund: _____

Gläubiger: _____

Aufnahmedatum: _____

Gesamtschuld: _____ Restschuld: _____ mtl. Raten: _____

9. Sonstige Erklärungen

Vorstehende Fragen sind wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet und ich/wir nehme/n hiermit zur Kenntnis, dass alle Angaben durch entsprechende Belege nach-zuweisen sind.

Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir auf Grund von falschen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben gewährte Leistungen zur Rückzahlung verpflichtet bin/sind und dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB (Betrug) strafbar sind.

Für den Fall der Beantragung der Übernahme/Bezuschussung der Teilnahmebeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen gem. § 90 Abs. 3 u. 4 SGB VIII bin ich damit einverstanden, dass ein evtl. bewilligter Zuschuss direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung überwiesen wird. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme/Bezuschussung des Teilnahmebeitrags für die Kindertageseinrichtung gestellt.

Die Erhebung der abgefragten Daten erfolgt gem. § 62 Abs. 1 SGB VIII ausschließlich zur Berechnung eines möglichen Kostenbeitrags im Rahmen der Gewährung von Jugendhilfeleistungen und zur Berechnung eines möglichen Zuschusses zu den Teilnahmebeiträgen für Kinder in Kindertageseinrichtungen.

 (Ort, Datum) (Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r)

Einverständnis zur Offenbarung personenbezogener Daten (§ 67 SGB X)

Hiermit ermächtige ich das Jugendamt der Stadt Burgdorf zur Einsicht in die bei der Stadt Burgdorf befindlichen Akten (beispielsweise in Elterngeldvorgänge/Wohngeldvorgänge etc.).

 (Ort, Datum) (Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r)