

- ☐ Erstantrag ab \_\_\_\_\_  
☐ Folgeantrag ab \_\_\_\_\_

**auf Festsetzung des Elternbeitrages bzw. Ermäßigung und Erlass**

- ☐ Festsetzung  
☐ Festsetzung und Übernahme

**Hort:**

- ☐ Paulus  
☐ Lukas  
☐ Markus  
☐ Nardini

**Krippe**

- ☐ Haus des Kindes  
☐ Maria-Theresien-Str. ☐ Ganzzzeit ☐ Teilzeit  
☐ Gersbach ☐ Ganzzzeit ☐ Teilzeit  
☐ Erlenbrunn ☐ Ganzzzeit ☐ Teilzeit  
☐ Banana Building ☐ Ganzzzeit ☐ Teilzeit  
☐ altersgemischte Gruppe  
☐ Kindergarten \_\_\_\_\_ ☐ Ganzzzeit ☐ Teilzeit

**Beantragt wird für folgendes**

**Kind:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Inhaber der Personensorge: \_\_\_\_\_

Kind lebt im Haushalt von: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Leibliche Eltern:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Eheähnliche Lebensgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (genaue Anschrift): \_\_\_\_\_

**Mutter**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vater**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Weitere Angehörige im Haushalt:**

| Name, Vorname                                                      | Geb.datum                                                               | Einkommen<br>(Art/Höhe) | Bemerkungen |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|
| _____                                                              | _____                                                                   | _____                   | _____       |
| _____                                                              | _____                                                                   | _____                   | _____       |
| _____                                                              | _____                                                                   | _____                   | _____       |
| _____                                                              | _____                                                                   | _____                   | _____       |
| _____                                                              | _____                                                                   | _____                   | _____       |
| Wird bzw. wurde bereits Jugendhilfe durch<br>das Jugendamt gewährt | Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>               |                         |             |
| Wenn ja, von welcher Behörde                                       | _____                                                                   |                         |             |
| Für welchen Zeitraum                                               | Von _____ bis _____<br>Wird immer noch gewährt <input type="checkbox"/> |                         |             |

**Einkommen (Nachweise beifügen)**

- ☐ **Unser Gesamteinkommen überschreitet die Höchstgrenze von 2.101,00 €. Es soll daher der Höchstbetrag festgesetzt werden.**  
(weitere Angaben sind dann nicht mehr erforderlich, nur noch unterschreiben)

| <b>Art der Einkünfte</b>                                                                      | Mutter | Vater | Kind  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|
| Arbeitsverdienst                                                                              | _____  | _____ | _____ |
| Weihnachts-, Urlaubsgeld                                                                      | _____  | _____ | _____ |
| Einkünfte aus selbständiger Arbeit<br>(Gewinn- und Verlustrechnung beifügen)                  | _____  | _____ | _____ |
| Elterngeld                                                                                    | _____  | _____ | _____ |
| Krankengeld                                                                                   | _____  | _____ | _____ |
| BAB / BaföG                                                                                   | _____  | _____ | _____ |
| Arbeitslosengeld I                                                                            | _____  | _____ | _____ |
| Arbeitslosengeld II (Hartz IV)                                                                | _____  | _____ | _____ |
| Rente/Pension/Ruhegeld                                                                        | _____  | _____ | _____ |
| - Art: _____                                                                                  | _____  | _____ | _____ |
| Kindergeld                                                                                    | _____  | _____ | _____ |
| Kindergeldzuschlag                                                                            | _____  | _____ | _____ |
| Unterhalt für                                                                                 | _____  | _____ | _____ |
| - _____                                                                                       | _____  | _____ | _____ |
| - _____                                                                                       | _____  | _____ | _____ |
| - _____                                                                                       | _____  | _____ | _____ |
| Steuerrückerstattung                                                                          | _____  | _____ | _____ |
| Einkünfte aus Kapitalvermögen, Haus- und<br>Grundbesitz (z. B. Zinsen, Miet-, Pachteinnahmen) | _____  | _____ | _____ |

## Ausgaben (Nachweise beifügen)

### Versicherungen

Privathaftpflichtversicherung

Hausratversicherung

Sterbegeldversicherung

Unfallversicherung

### Bei nicht gesetzlich pflichtversicherten Personen:

Rentenversicherung

Krankenversicherung

### Aufwendungen zur Erzielung von Einkommen

Arbeitsmittel

Gewerkschaftsbeitrag

Fahrtkosten

☐

mit öffentlichem Verkehrsmittel

☐

mit PKW

- Kilometer bis

(Ort)

einfache Fahrt

(km)

## Weitere Angaben nur bei Übernahmeantrag erforderlich!!!

### Kosten der Unterkunft

Wohnungsgröße

m<sup>2</sup>

Kaltmiete

Nebenkosten (ohne Strom und ohne Heizung)

Müllabführgebühr

gesamt

Heizung

Miete einschließlich Umlagen

### Hauslasten (bei Eigenheim)

Hypothekenzinsen

Grundsteuer

Gebäudeversicherung

### Wohngeld

- ☐ wird beantragt  
☐ ist beantragt  
☐ wurde abgelehnt  
☐ wird gewährt seit \_\_\_\_\_ in Höhe von monatlich \_\_\_\_\_

### Verpflichtungen zu Unterhaltszahlungen

(Kindesunterhalt, Ehegattenunterhalt etc.)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

### Verpflichtungen auf wirtschaftlich vernünftigen Abmachungen

(Kauf- oder/und Darlehensverträge)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Bei Rückfragen zu erreichen unter Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich meine Angaben nach bestem Wissen gemacht habe. Bescheinigungen und sonstige Unterlagen, die heute nicht vorlagen, werde ich unverzüglich nachreichen. Arbeitsverdienstbescheinigungen können bei meinem jeweiligen Arbeitgeber angefordert werden. Ich bin damit einverstanden, dass das Finanzamt und die Sozialversicherungsträger über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse und über meinen Arbeitgeber Auskunft erteilen können.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, gespeichert, verarbeitet und ggfls. an beteiligte Stellen weiter gegeben werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift