

Stadt  
Bad Salzdettfurth  
- Fachbereich 2 -  
Oberstr. 6  
31162 Bad Salzdettfurth

**ANTRAG**  
auf Übernahme des Elternbeitrages

für: Kindertagesstätte   
Krippe   
Kinderspielkreis   
Förderkreis/verein

**Für das Kind / die Kinder**  
Name, Vorname

Geb.-Datum

Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

wird die Übernahme des Elternbeitrages für die  Halbtags-  Ganztagsbetreuung beantragt.

Der monatliche Elternbeitrag beträgt **ohne Nebenkosten** \_\_\_\_\_ Euro (**Anlage beifügen!**).

Das Kind besucht/die Kinder besuchen ab \_\_\_\_\_ die Kindertagesstätte/die Krippe/den Kinderspielkreis/den Förderkreis/verein.

**Persönliche und wirtschaftliche Verhältnisse der Eltern / des Elternpaares:**

	Unterhaltspflichtiger	Anderer Elternteil
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Beruf		
Arbeitgeber		
Anschrift Arbeit		

Falls geschieden oder getrennt lebend:

Seit wann? \_\_\_\_\_

Welche Unterhaltsregelung wurde getroffen? (Urteil o.ä. beifügen!) \_\_\_\_\_

Anschrift des (geschiedenen / getrennt lebenden) Elternteils: \_\_\_\_\_

**Monatliches Netto-Einkommen aus:**

Unterhaltspflichtiger Anderer Elternteil

	Euro	Euro
a) Arbeit / Verdienstbescheinigungen der letzten 6 Monate		
b) Renten / Pension		
c) Arbeitslosengeld I / ALG II Unterhalts- / Eingliederungsgeld, etc.		
d) Unterhaltsbeiträge / Unterhaltsvorschuss		
f) Krankengeld (welche Krankenkasse) _____ Tagessatz: _____ seit wann?		
g) Kindergeld einschl. Kindergeldzuschlag Elterngeld, Betreuungsgeld		
h) Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung		
i) Einnahmen aus Kapitalvermögen, z.B. Zinserträge, etc.		
j) Mietzuschuss / Lastenzuschuss		
k) Sonstiges Einkommen, z.B. Bafög, etc.		
l) Sozialhilfe		

**Bitte zu allen o.g. Punkten aktuelle Belege / Komplettbescheide und Kontoauszüge beifügen, da ansonsten eine Bearbeitung nicht erfolgen kann!**

**Bei Stiefelternteilen:**

Bezieht der Stiefelternteil des o.g. Kindes Einkommen aus einer Beschäftigung

ja:  nein:

(Es wird lediglich die Information benötigt, ob Einkommen vorliegt und sich der Stiefelternteil somit selbst unterhält. Genauere Angaben über die Höhe, etc. sind nicht notwendig.)

**Laufende monatliche Verpflichtungen:**

**Euro monatlich**

- Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte:  
 Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel (**Belege beifügen**):  
 Ist ein öffentliches Verkehrsmittel nicht vorhanden oder die Benutzung nicht zumutbar, können die Fahrtkosten mit dem eigenen Kraftfahrzeug berücksichtigt werden.

\_\_\_\_\_

Entfernung Wohnung - Arbeitsstätte (einfache Fahrt) \_\_\_\_\_ km:

\_\_\_\_\_

- Beiträge an Berufsverbände / Gewerkschaftsbeiträge
- Miete (**Mietbescheinigung oder Mietvertrag**)
- Belastung aus Hausbesitz / Eigenheim (**Gesamtkosten: z.B. Kredite, Steuern, alle sonstigen Kosten**)
- Pacht
- Versicherungsbeiträge für: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte zu allen o.g. Punkten aktuelle Belege / Komplettbescheide und Kontoauszüge beifügen, da ansonsten eine Bearbeitung nicht erfolgen kann!**

Schuldverpflichtungen:

(z.B. Schuldverpflichtungen / Abzahlungen, Rückzahlungsverpflichtungen z.B. für Bafög, SGB II-Leistungen, Einkommenssteuer-Rückzahlungen Aufwendungen für Familienereignisse, Aufwendungen bei Krankheiten, Mietrückstände für die z.Zt. bewohnte Wohnung, Unterhaltsleistungen für haushaltsferne Berechtigte, etc.)

**Bitte zu allen o.g. Punkten aktuelle Belege / Komplettbescheide und Kontoauszüge beifügen, da ansonsten eine Bearbeitung nicht erfolgen kann!**

**Familienverhältnisse:**

Familienangehörige im Haushalt des Unterhaltspflichtigen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Fam. stand	Beruf	Netto-EK mtl. €

Unterhaltspflichtige **außerhalb** des Haushaltes:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Fam. stand	Beruf	Netto-EK mtl. €

**Antragsbegründung:** (z.B. geringes Einkommen, Krankheit, Arbeitslosigkeit, etc.):

\_\_\_\_\_

Ich versichere die Wahrheit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich mich durch falsche oder unvollständige Angaben im Antrag des Betrugtes schuldig mache. Änderungen meiner wirtschaftlichen und privaten Verhältnisse gebe ich unverzüglich an. Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Falle der Gewährung eines Zuschusses die Abrechnung direkt mit dem Träger der Einrichtung erfolgt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift