

Antrag auf Übernahme von Elternbeiträgen / Kosten für das Mittagessen in Kindertageseinrichtungen

Stadt Freiburg i.Br.
 Amt für Kinder, Jugend und Familie
 Abteilung 1 – SG 4
 Europaplatz 1
 79098 Freiburg i.Br.

Erstantrag ab _____
 Folgeantrag ab _____

Eingangsdatum: _____

Antragsteller_in	
Name, Vorname	Telefon / EMail (für Rückfragen)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Kinder, für die die Übernahme beantragt wird:			
	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift <small>wenn abweichend von Antragsteller_in</small>			
	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich

Elternteil 1			
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift <small>wenn abweichend von Antragsteller_in</small>			

Elternteil 2			
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift <small>wenn abweichend von Antragsteller_in</small>			

Aufenthalt des Kindes im letzten Jahr vor der Antragstellung
<input type="checkbox"/> bei Elternteil 1 <input type="checkbox"/> bei Elternteil 2 <input type="checkbox"/> bei Eltern <input type="checkbox"/> bei _____ bis _____ (Datum)
Adresse:

Sorgeberechtigt
 -> **Bitte Nachweise beifügen!**

Eltern gemeinsam Elternteil 1 Elternteil 2
 Sorgerechtsklärung vorhanden Vormund
 50% 50% Regelung bei getrennt lebenden Eltern

Familienstand
 -> **Bitte Nachweise beifügen!**

verheiratet ledig getrennt lebend
 alleinerziehend nicht verheiratet zusammenlebend

Weitere Personen im Haushalt (weitere Kinder, Lebenspartner_in, Großeltern etc.)			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen (Art / € mtl)

Haben Sie bereits Unterstützung durch ein anderes Jugendamt erhalten?	
<input type="checkbox"/> Nein	Zuständiges Jugendamt:
<input type="checkbox"/> Ja -> Art der Hilfe:	

Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse

Bezug von Sozialleistungen -> Bitte vollständige Kopie des Bescheides beifügen!	Elternteil 1*	Elternteil 2*
Arbeitslosengeld II / Grundsicherung (Bescheid über Leistungen SGB II)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohngeld (Bescheid über Leistungen WOGG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderzuschlag (Bescheid über Leistungen BKGG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asylbewerberleistungen (Bescheid über Leistungen AsylbLG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingliederungshilfe / Sozialhilfe (Bescheid über Leistungen SGB XII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Sozialleistungen wurden neu beantragt:

Einkommen -> Bitte Nachweise beifügen!	Elternteil 1*	Elternteil 2*
	€ / Monat	€ / Monat
Nettoeinkommen (siehe Anlage Verdienstbescheinigung)		
Urlaubsgeld / Weihnachtsgeld / Prämien / Tantiemen		
Einkünfte aus Selbständigkeit (Vorlage aktueller Steuerbescheid)		
- Gewinn		
- Abschreibungen		
- Privatentnahmen		
- Einstiegsgeld / Existenzgründungszuschuss		
- Gewerbe seit wann? _____ <input type="checkbox"/> Hauptgewerbe <input type="checkbox"/> Nebengewerbe		
Krankengeld / Übergangsgeld		
Arbeitslosengeld I		
Renten (z.B. EU-, Witwen-, Waisen-, Altersrente) / Pensionen		
BAföG / Aufstiegs-BAföG / BAB / Stipendium		
Kindergeld		
Bundeselterngeld		
Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss		
Unterhalt (z.B. Kind, Ehegatte)		
Unterhaltsvorschuss		
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen/Dividende)		
Einkünfte aus Steuerrückerstattung		
Kinderbetreuungskosten von anderer Stelle		
Subjektförderung		
Sonstige Einkünfte		

* Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, müssen über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben gemacht werden. Hier ist ggfls. eine separate Antragstellung erforderlich.

Ausgaben -> Bitte Nachweise beifügen!	€ / Monat
Wohnkosten	
➤ Mietwohnung (Mietvertrag plus aktuelle Mietkosten)	
Kaltmiete	
Heizkosten	
Müllgebühren	
Kosten für Wasser / Abwasser	
➤ Eigentum	
Heizkosten	
Müllgebühren	
Darlehenszinsen	
Erbpachtzinsen	
Grundsteuer	
Wohngebäudeversicherung	
Kosten für Wasser / Abwasser	
Sonstige Ausgaben	
Versicherungen (Anrechnung von max. 3% des Nettoeinkommens)	
➤ Hausrat	
➤ Glas	
➤ Private Haftpflicht	
➤ Staatlich geförderte Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	
➤ Unfall (ohne Beitragsrückgewähr)	
➤ Private Kranken- und Pflegeversicherung (Selbstzahler/wenn nicht gesetzlich versichert)	
➤ Private Rentenversicherung (Selbstzahler/wenn nicht gesetzlich versichert)	
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle	
Besondere Belastungen	

Hinweise:

Es können nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge abschließend bearbeitet werden, denen alle erforderlichen Nachweise und Unterlagen in Kopie beigelegt sind.

Eine Übernahme der Elternbeiträge / Kosten für das Mittagessen in Kindertageseinrichtungen kann nach Prüfung der Voraussetzungen frühestens ab dem Monat erfolgen, in dem der Antrag eingeht.

Achten Sie bei Bewilligung Ihres Antrages unbedingt auf das Ende des Bewilligungszeitraumes und stellen Sie den Folgenantrag rechtzeitig.

Erklärungen:

Die vorstehenden Angaben sind in allen Punkten wahr und vollständig.

Mir / Uns ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder absichtliches Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafbar sind und verfolgt werden können.

Änderungen der Einkommens-, Vermögens- oder Aufenthaltsverhältnisse werde ich / werden wir unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Hierzu gehört z.B. auch die vorzeitige Abmeldung eines Kindes aus der Einrichtung.

Nach §§ 60 ff Erstes Buch Sozialgesetzbuch - SGB I i.V.m. § 97 a Aches Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII sind Antragstellende zur Mitwirkung verpflichtet.

Es ist mir / uns bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung der Änderungsmitteilungen zur Folge haben kann, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Mir / Uns ist bekannt, dass die Leistung bei fehlender Mitwirkung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagt werden kann.

Ich habe / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass das Amt für Kinder, Jugend und Familie für die Durchführung der erforderlichen Hilfe die mit diesem Formular erhobenen Daten erhebt, verarbeitet, speichert und weiterleitet (§§ 62 ff. SGB VIII).

Weitere Datenschutzhinweise gemäß Art. 13, 14 DA-GVO finden Sie auf der letzten Seite dieses Formulars.

Freiburg i.Br., den _____

Unterschrift Elternteil 1*

Unterschrift Elternteil 2*

* **Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, müssen über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben gemacht werden. Hier ist ggfls. eine separate Antragstellung erforderlich.**

Information zur Datenerhebung gemäß Art. 13, 14 DS-GVO

Behörde	Stadt Freiburg im Breisgau Amt für Kinder, Jugend und Familie Europaplatz 1 79098 Freiburg
Verantwortlicher	Oberbürgermeister Martin Horn Rathausplatz 2-4 79098 Freiburg E-Mail: buergerberatung@stadt.freiburg.de
Kontakt Behördliche_r Datenschutzbeauftragte_r	Stadt Freiburg i.Br. Behördliche/r Datenschutzbeauftragte/r Rathausplatz 2-4 79098 Freiburg i.Br. E-Mail: datenschutz@stadt.freiburg.de
Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung,	§ 62 Abs. 1 SGB VIII § 63 Abs. 1 SGB VIII § 64 SGB VIII § 61 Abs. 1 SGB VIII in Verbindung mit § 84 SGB VIII § 69 Abs. 1 SGB X in Verbindung mit § 16 Abs. 2 SGB I
Zweck der Datenverarbeitung	Die Daten werden für die Entscheidung zur Beitragsübernahme nach § 90 SGB VIII benötigt.
Geplante Speicherdauer	Die Daten werden bis Ablauf von 10 Kalenderjahren nach Beendigung der Kostenübernahme des jeweiligen Kindes gespeichert.
Empfänger oder Kategorie von Empfängern, der Daten (Stellen, denen die Daten offengelegt werden)	Die jeweilige Kindertageseinrichtung sowie deren Träger erhalten die persönlichen Daten des Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum), die Höhe der Beitragsübernahme sowie die Übernahmedauer. Bei städtischen Kindertageseinrichtungen erhält zusätzlich die Stadtkasse oben genannte Daten. Die Angaben zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werden nicht an andere Stellen übermittelt.
Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen	Die zu verarbeitenden Daten werden auf Grundlage der mit dem schriftlichen Antrag auf Leistungen durch die antragstellende Person / antragstellenden Personen erhobenen Daten erfasst.
Betroffenenrechte	Sie haben als betroffene Person das Recht von der Stadt Freiburg i.Br. Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich bei einer Aufsichtsbehörde beschweren. Zuständige Aufsichtsbehörde für die Stadt Freiburg i.Br.: Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 1029 32, 70025 Stuttgart, post-stelle@lfdi.bwl.de
Verpflichtung, Daten bereit zu stellen, Folgen der Verweigerung	Die im Rahmen der Antragstellung erhobenen Daten sind notwendig, um den Anspruch des jeweiligen Kindes auf Förderung in einer Kindertageseinrichtung gemäß § 90 SGB VIII zu prüfen. Sofern sich die Antragstellenden bzw. der / die gesetzlichen Vertreter_innen weigern, die Daten zur Verfügung zu stellen, kann die Stadt Freiburg im Breisgau keine Feststellung über den Bedarf vornehmen und dem Antrag nicht bearbeiten.
Weitergehende Datenschutzhinweise gemäß Art. 13, 14 DS-GVO finden Sie auf der website www.freiburg.de/datenschutz	

Verdienstbescheinigung

- Zur Vorlage beim Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Freiburg / WJH
- Vom Arbeitgeber auszufüllen

1 Arbeitnehmer/in	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	
Beschäftigt seit:	

2 Nettoeinkommen in den letzten 12 Monaten bzw. ab Arbeitsaufnahme			
Das Nettoeinkommen (= Bruttoeinkommen abzüglich Einkommens-/Lohnsteuer, Sozialversicherungsleistungen) betrug in den Monaten:			
			Arbeitszeit in %
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Monat –Jahr		€	
Nettoeinkommen (gesamt)		€	

3 Im oben genannten Nettoeinkommen sind folgende Zahlungen enthalten:			
Weihnachtsgeld netto	<input type="checkbox"/>		€
Urlaubsgeld netto	<input type="checkbox"/>		€
Prämien netto	<input type="checkbox"/>		€
Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/>		€
Sonstige Sonder- oder Einmalzahlungen netto	<input type="checkbox"/>		€

4 Änderung des Nettoeinkommens			
Das unter Nummer 2 genannte Nettoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten			
verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab	Datum	auf monatlich	€
erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab	Datum	auf monatlich	€

5 Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers			
Ich versichere, dass die unter Nummern 1 – 4 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.			
Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail		

Bitte von der Kita / Schule ausfüllen lassen

Einrichtung (Name, Adresse, Telefon, E-Mail, Stempel)	Familie _____ Anschrift _____ _____
Kind: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> Name, Vorname Geburtsdatum </div>	
<input type="checkbox"/> Betreuung für Kinder unter 3 Jahren:	
<ul style="list-style-type: none"> • Tägl. Betreuungszeit bei 5 Tage / Woche: <input type="checkbox"/> bis 5 Std. <input type="checkbox"/> bis 6 Std. <input type="checkbox"/> bis 7 Std. <input type="checkbox"/> bis 8 Std. <input type="checkbox"/> bis 9 Std. <input type="checkbox"/> bis 10 Std. 	<ul style="list-style-type: none"> • Oder bei nicht tägl. Betreuung Stunden pro Woche an Tagen.
<input type="checkbox"/> Betreuung für Kinder ab 3 Jahren bis Schuleintritt:	
<ul style="list-style-type: none"> • Tägl. Betreuungszeit bei 5 Tage / Woche: <input type="checkbox"/> bis 5 Std. <input type="checkbox"/> bis 6 Std. <input type="checkbox"/> bis 7 Std. <input type="checkbox"/> bis 8 Std. <input type="checkbox"/> bis 9 Std. <input type="checkbox"/> bis 10 Std. 	<ul style="list-style-type: none"> • Oder bei nicht tägl. Betreuung Stunden pro Woche an Tagen.
<input type="checkbox"/> Betreuung von Schulkindern:	
<ul style="list-style-type: none"> • Tägl. Schülerhort bei 5 Tage / Woche: <input type="checkbox"/> unter 6 Std. (Hort am Nachmittag) <input type="checkbox"/> ab 6 Std. (erweiterter Hort) 	<ul style="list-style-type: none"> • Oder bei nicht tägl. Betreuung Stunden pro Woche an Tagen.
<input type="checkbox"/> Heilpädagogischer Hort	
<input type="checkbox"/> flexible Nachmittagsbetreuung:	
..... Stunden pro Woche an Tagen an-Schule	
<input type="checkbox"/> Kernzeitbetreuung:	
<input type="checkbox"/> in Klasse 1 / 2 <input type="checkbox"/> in Klasse 3 / 4 an-Schule	
<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung: Modul Nummer an-Schule (Bitte beachten sie: Keine Übernahme von Mittagessenkosten!)	
<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung: Modul Nummer an-Schule	

Bitte Rückseite beachten!

Wichtige Hinweise:

Um den Übernahmeantrag des o.g. Kindes bearbeiten zu können ist es zwingend erforderlich, dass dieses Formular von der Einrichtungsleitung **vollständig ausgefüllt und unterschrieben** wird. Es gilt die Geschwisterkindregelung der Stadt Freiburg i. Br.

Erstkind : _____

wird ab _____ bis _____ betreut.
Tag / Monat / Jahr Tag / Monat / Jahr

Betreuungskosten ohne Essen monatlich _____ €.

Kosten für das **gemeinsame warme Mittagessen** (ohne Frühstück und Vesper) monatlich _____ € an ___ Tagen / Woche.

Beitragsfreier Monat beim Mittagessen? Ja Nein
Monat

Die Abrechnung des Mittagessens erfolgt über **Bildungs- und Teilhabepaket**.

Zweitkind : _____

wird ab _____ bis _____ betreut.
Tag / Monat / Jahr Tag / Monat / Jahr

Betreuungskosten ohne Essen monatlich _____ €.

Kosten für das **gemeinsame warme Mittagessen** (ohne Frühstück und Vesper) monatlich _____ € an ___ Tagen / Woche.

Beitragsfreier Monat beim Mittagessen? Ja Nein
Monat

Die Abrechnung des Mittagessens erfolgt über **Bildungs- und Teilhabepaket**.

Drittkind : _____

wird ab _____ bis _____ betreut.
Tag / Monat / Jahr Tag / Monat / Jahr

Betreuungskosten ohne Essen monatlich _____ €.

Kosten für das **gemeinsame warme Mittagessen** (ohne Frühstück und Vesper) monatlich _____ € an ___ Tagen / Woche.

Beitragsfreier Monat beim Mittagessen? Ja Nein
Monat

Die Abrechnung des Mittagessens erfolgt über **Bildungs- und Teilhabepaket**.

Falls Sie auf der Überweisung einen Verwendungszweck benötigen, nennen Sie diesen bitte für das o.g. Kind / die o.g. Kinder.

Verwendungszweck _____.

Datum

Unterschrift der Einrichtungsleitung