

Zurück an:
Amt Barth
Teergang 2

18356 Barth

Abgabetermin bis spätestens: _____

Eingang vom: _____

ANTRAG

auf Fortführung der Bezuschussung des Elternbeitrages zur Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen lt. § 90 (3) SGB VIII (KJHG)

Antragsteller:

Anschrift:

für die Betreuung meines/er Kindes/er:

1. Name _____ Vorname _____ geb.: _____

2. Name _____ Vorname _____ geb.: _____

Zur weiteren Prüfung des Anspruches sind die folgenden Unterlagen diesem Antrag beizufügen bzw. bei Erhalt nachzureichen:

- **Aktueller Arbeitslosengeld II Bescheid oder Einkommensnachweise (siehe Anlage)**

(Bei Zusendung per Post Kopien, bei persönlicher Abgabe können Originale vorgelegt werden.)

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen rechtserheblicher Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden. Bei einer anderen Behörde (z.B. Arbeitsamt/ARGE) wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme/ Erlass des Elternbeitrages für die Tageseinrichtung gestellt. Ich versichere, dass ich von keiner anderen Stelle (z. B. Arbeitgeber) Leistungen für die Unterbringung meiner Kinder in der Tageseinrichtung beziehe.

Ich verpflichte mich, Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Falls bis zum o. g. Termin die Abgabe des Antrages nicht erfolgt, entfällt eine weitere Bezuschussung ab Monat _____.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Von der Kita-Leiterin bzw. Tagespflegeperson einzutragen:

Bei mehreren Kindern Staffelung beachten (gilt auch, wenn die Kinder verschiedene Einrichtungen besuchen; siehe Kommentierung zu § 2 Satz 2, zweiter Halbsatz der Satzung des Landkreises Nordvorpommern zur Umsetzung des Kindertagesförderungsgesetzes vom 21.12.2004).

Bei Mehrkosten durch fremde Wohnsitzgemeinde, diesen Betrag bitte gesondert angeben.

	zu zahlender Elternbeitrag lt. Betreuungsvertrag	Ab: Datum	Art des Platzes (zutreffendes ankreuzen)	Ist dies ein Platz nach § 53 u./o. § 54 SGB XII? (integrativer Platz)	Bemerkungen
1. Kind	_____	_____	KK <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
2. Kind	_____	_____	KK <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Datum _____

Stempel/Unterschrift _____