

**Landratsamt Lindau
Jugend und Familie
Bregenzer Straße 33
88131 Lindau (Bodensee)**

Eingangsdatum

**Antrag auf Übernahme der Gebühren zur Teilnahme an der Kinder- und Jugendberufshilfe
gem. § 11 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII
Antrag auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz**

für das Kind / den Jugendlichen

Name, Vorname(n)		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort		
Geburtsstag		Geburtsort		
Staatsangehörigkeit:				
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater			

Ferienmaßnahme:

Zeitraum:

Teilnahmebeitrag:

Erhalten Sie derzeit für das/den genannte/n Kind/Jugendlichen Leistungen des Jugendamtes?
Wenn ja: seit wann und welcher Art?

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die vom Amt für junge Menschen und Familie -Jugendamt zu erbringenden Leistungen direkt an den Einrichtungsträger gezahlt und die personenbezogenen Daten vom Jugendamt in erforderlichem Umfang erhoben und gespeichert werden.

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und legen Sie kopierte Nachweise bei! Ohne diese ist eine Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich. Sie tragen damit zu einer schnelleren Bearbeitung Ihres Antrages bei. Von telefonischen Sachstandsfragen bitten wir abzusehen.

Bitte beachten Sie, dass der Antrag vor Beginn der Ferienbetreuung bzw. Ferienmaßnahme bei uns eingehen muss.

Eltern des Kindes:	Mutter:	Vater:
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		

			Mutter	Vater
Einkommen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I	vollständiger Bescheid der Bundesagentur für Arbeit		
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II	vollständiger Bescheid des Jobcenters mit Berechnung		
<input type="checkbox"/>	Asylbewerberleistungen	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/>	SGB XII-Leistungen	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuungsgeld (während Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben / oder eine Umschulung)	vollständiger Bescheid der Arbeitsagentur bzw. Arbeitsgemeinschaft (ARGE) mit Berechnung		
<input type="checkbox"/>	Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate (bei nicht voller Erwerbstätigkeit benötigen wir eine Bestätigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten)		
<input type="checkbox"/>	Selbständige Tätigkeit	Bilanzen bzw. GuV der letzten 3 Jahre + Steuerbescheide, bei Landwirten Einheitswertbescheid		
<input type="checkbox"/>	Kindergeld für _____ Kinder			
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bescheid		
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschussleistungen			
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt	Berechnung/Unterhaltstitel		
<input type="checkbox"/>	Halbwaisenrente	Rentenbescheid/e		
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Berechnung		
<input type="checkbox"/>	Wohngeld/Lastenzuschuss	Bescheid Wohngeldstelle		
<input type="checkbox"/>	Rente/Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/>	Mieteinnahmen	Mietvertrag + Lasten f. Wohnung		
<input type="checkbox"/>	Lohnsteuererstattung/-forderung	letzter Einkommensteuerbescheid		
<input type="checkbox"/>	sonstiges (z.B. Bafög, BAB etc.)	Bescheid		
			Mutter	Vater
Ausgaben für Unterkunft: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Miete	kompletter Mietvertrag/Nachweis Höhe Heizkosten		
<input type="checkbox"/>	Eigenheimbesitzer	bitte Hausbelastungsbogen anfordern		
Versicherungen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein + Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Private Haftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung(en)			
<input type="checkbox"/>	Glasversicherung			
<input type="checkbox"/>	Krankenversicherung (nur bei Selbständigen)	Versicherungsvertrag		
<input type="checkbox"/>	förderfähige Altersvorsorge nach § 82 EStG(z.B. Riesterrente)	Police		
Vorzulegende Nachweise:		Kontoauszüge der letzten 3 Monate		

		Mutter	Vater
Berufsbedingte Aufwendungen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	a) Entfernung Wohnung-Arbeitsstelle (einfache Kilometer) b) benutztes Beförderungsmittel	a) _____ km b) _____
Besondere Belastungen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Rückzahlungsverpflichtungen	Kreditvertrag, Verwendungsnachweise	Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/>	Sonstige: _____	Verträge, sonstige Nachweise	Betrag mtl. netto (Euro)
		Mutter	Vater
Unterhaltsverpflichtungen: <input checked="" type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise:	Betrag mtl.
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsleistungen an Dritte (Kinder, Eltern)	Berechnung/Unterhaltstitel	Betrag mtl.
Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner, Eltern etc.) > Name, Vorname, Geburtsdatum	--	Angabe, ob eigenes Kind oder Kind des Partners / der Partnerin	mtl. Nettoeinkommen
<p>Ich/Wir bestätige/n, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. <i>Alle Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (insbesondere die Änderung von Unterhaltszahlungen, Wegfall Sozialhilfe/Arbeitslosengeld, Rückzahlungsverpflichtungen, Änderung des Einkommens, Wohngeld, Lastenzuschuss, Ein-/Auszug von Personen im gleichen Haushalt etc.)</i> werde/n ich/wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben, sowie das Unterlassen einer Änderungsmitteilung zur Folge haben können, dass zu <i>Unrecht bewilligte Leistungen ab dem Zeitpunkt der Änderung zurückerstattet</i> werden müssen. Mir/Uns ist bewußt, dass die Übernahme des Beitrages nur erfolgen kann, wenn die Anspruchsvoraussetzungen vorliegen und das Familieneinkommen die jeweilige Einkommensgrenze nicht übersteigt.</p> <p>Ich/Wir ermächtige/n den Träger der Jugendhilfe gem. § 97 a SGB VIII Auskünfte bei meinem Arbeitgeber hinsichtlich meines Einkommens einzuholen und entbinde mein Geldinstitut vom Bankgeheimnis, um notwendige Auskünfte an das Jugendamt zu ermöglichen.</p> <p>Mir/Uns ist bekannt, dass zu den Hilfekosten beigetragen werden muß, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zumutbar ist. Die für die Gewährung der Leistung erforderlichen Angaben und Daten werden auf Datenträger gespeichert. Ich/Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben an die Stellen übermittelt werden, die sie zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift, des/der Sorgeberechtigten	

Bei Fragen und für Auskünfte stehen Ihnen folgende Sachbearbeiter zur Verfügung:

Gesamter Landkreis	Frau Gottwald Tel. 08382 / 270 174	Frau Sohler Tel. 08382 / 270 199	Frau Waßmuth Tel. 08382 / 270 157
Sprechzeiten	Mo - Fr 08:00 - 12:00 Uhr Mi 14:00 - 17:00 Uhr	Di - Fr 08:00 - 12:00 Uhr Mi 14:00 - 17:00 Uhr	Mo - Fr 08:00 - 12:00 Uhr
Dienstgebäude	Bregenzer Str. 33, 88131 Lindau (Bodensee)		