

Landratsamt Lindau (Bodensee)
 Fachbereich
 ► Jugend und Familie – Jugendamt
 Bregenzer Straße 33
 88131 Lindau (Bodensee)

Eingangsdatum

Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen
 nach § 90 und §§ 22, 24 ff. SGB VIII

für das Kind

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

Weiterbewilligungsantrag

auf Übernahme der Gebühren zum Besuch der nachfolgend genannten Tageseinrichtung nach § 90 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII für das Jahr 2019/2020

Kindergarten Kinderkrippe Kinderhort Mittags-/
 Nachmittagsbetreuung

Name und Anschrift: _____

ab

(Bitte beachten Sie, dass die Antragstellung ausnahmslos rückwirkend nur zum Ersten des Monats möglich ist, in welchem Ihr Antrag beim Fachbereich Jugend und Familie - Jugendamt eingeht).

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die vom Fachbereich Jugend 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 Sachstandsanfragen bitten wir abzusehen.

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

aktueller Leistungsbezug

- | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SGB II-Leistungen | <input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss | |
| <input type="checkbox"/> SGB XII-Leistungen | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen |

Bitte legen Sie den jeweiligen Bewilligungsbescheid in Kopie bei.

Sofern sich der Teilnahmebeitrag und die Buchungszeiten geändert haben, benötigen wir von Ihnen eine neue Buchungsbestätigung von der Tageseinrichtung.

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

Ich bin/Wir sind ebenfalls damit einverstanden, dass das Sozialamt, die Unterhaltsvorschusskasse, die Familienkasse, die Agentur für Arbeit, das Jobcenter, das Zentrum Bayern Familie und Soziales und die staatliche Wohngeldstelle uns Auskünfte erteilen.

Ich/Wir bestätige/n, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. *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.) werde/n ich/wir dem Fachbereich Jugend und Familie - Jugendamt unverzüglich mitteilen.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben, sowie das Unterlassen einer Änderungsmitteilung zur Folge haben können, dass zu Unrecht bewilligte Leistungen ab dem Zeitpunkt der Änderung zurückerstattet 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.

Mir/Uns ist bekannt, dass der Träger der Jugendhilfe gem. § 97 a SGB VIII Auskünfte bei meinem/unserem Arbeitgeber hinsichtlich meines/unseres Einkommens einholen kann.

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 mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben an die Stellen übermittelt werden, die sie zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.

Ort, Datum

X

Unterschrift, des/der Sorgeberechtigten

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

Gesamter Landkreis	Landratsamt Lindau (Bodensee)	Sprechzeiten: Mo-Fr 08:00 - 12:00 Uhr Mi 14:00 - 17:00 Uhr
	Bregenzer Str. 33 2. Obergeschoss, Zimmer Nr. B.252 88131 Lindau (Bodensee)	Tel. 08382 / 270-174 Fax 08382 / 270-77-174

Bestätigung zum Antrag auf Übernahme des Teilnahmebeitrages zum Besuch von Tageseinrichtungen

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind _____
geb. _____ im Kindergarten-/Schuljahr 201_/201_____
ab/seit _____ unsere Einrichtung besucht.

Das Kind besucht die _____ Klasse der _____ Schule

Es wurden folgende tgl. Zeiten gebucht (von/bis):

MO _____ DI _____ MI _____

DO _____ FR _____

Es sind folgende Beträge fällig (September bis Juli) oder Änderung ab _____:

Elternbeitragszuschuss monatlich
(inkl. aller verpflichtenden Kosten) € _____
abzgl. Zuschuss € - _____
noch zu zahlender Elternbeitragszuschuss € _____

Essengeld monatlich pauschal € _____ bzw.
(Kopie der Buchungsbestätigung bitte beilegen) pro Mahlzeit € _____

Anzahl der Essen pro Monat _____

Erfolgt für das Essengeld eine separate Rechnungsstellung? ja nein
Wenn ja, Angaben zum Rechnungssteller _____

Einmalige Aufnahmegebühr € _____
Feriengebühr € _____

Im August des Kindergarten-/Schuljahres sind folgende Beträge fällig:

Elternbeitragszuschuss monatlich
(inkl. aller verpflichtenden Kosten) € _____
abzgl. Zuschuss € - _____
noch zu zahlender Elternbeitragszuschuss € _____

Essengeld pauschal € _____ bzw.
pro Mahlzeit € _____

Anzahl der Essen pro Monat _____

Feriengebühr € _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Bitte Bankdaten des Trägers der Einrichtung angeben:

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Bankname: _____