

Eingangsvermerk:

**Sprechzeiten:**

Montag 08:00 - 12:00 Uhr  
Dienstag 08:00 - 12:00 und 14:00 - 16:00 Uhr  
Mittwoch 08:00 - 12:00 Uhr  
Donnerstag 08:00 - 12:00 und 14:00 - 17:30 Uhr  
Freitag 08:00 - 12:00 Uhr

**Auskunft erteilt:**

Sachbearbeiter: Herr Knoch  
Zimmer: 140  
Telefon: 03675 / 871 - 374  
Fax: 03675 / 871 - 9212  
E-Mail: [jugendamt@lkson.de](mailto:jugendamt@lkson.de)

Landratsamt Sonneberg  
Jugendamt  
Fachbereich Kitagebühren  
Bahnhofsstr. 66  
96515 Sonneberg

**Antrag auf Übernahme der Kostenbeteiligung zur Förderung von Kinder in Kindertageseinrichtungen gem. § 90 Abs. 1 und 3 SGB VIII für das Jahr 2021**

Familienname, Vorname(n) des Antragstellers/der Antragstellerin

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nummer)

- Telefon -

**Kinder, für die der Antrag gestellt wird:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Kindertageseinrichtung	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

**Eltern der Kinder:**

**Vater**

**Mutter**

Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet, getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <b>seit:</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet, getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <b>seit:</b>
Wohnanschrift		
derzeitige Tätigkeit		
Staatsangehörigkeit		
Aufenthalt des Kindes	<input type="checkbox"/> bei beiden Elternteilen gemeinsam <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> bei dem Vater <input type="checkbox"/> bei beiden Elternteilen getrennt (Wechselmodell) <input type="checkbox"/> bei einer anderen Person	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide Elternteile gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund:	
Aufenthaltsrecht (bei Ausländern)	<input type="checkbox"/> EU-Bürger <small>(Kopie von Reisepass oder Personalausweis beifügen)</small>	<input type="checkbox"/> kein EU-Bürger <small>(Kopie von Reisepass oder Aufenthaltstitel beifügen)</small>
	<input type="checkbox"/> EU-Bürger <small>(Kopie von Reisepass oder Personalausweis beifügen)</small>	<input type="checkbox"/> kein EU-Bürger <small>(Kopie von Reisepass oder Aufenthaltstitel beifügen)</small>

**Weitere im Haushalt lebende Personen:** (weitere Kinder, Lebenspartner, Großeltern)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

Personen, welche **außerhalb des Haushaltes** leben und von den Eltern überwiegend unterhalten werden (Unterhaltstitel und Zahlnachweise der letzten 3 Monate sind beizufügen):

Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterhalt monatlich
		EUR
		EUR
		EUR

**Alle Angaben sind durch aktuelle Nachweise in Kopie zu belegen.  
Das gilt auch bei wiederholter Antragstellung.**

Einkommen (monatlich)	Antragsteller/in	Ehepartner/in bzw. Lebensgefährte/-gefährtin
<input type="checkbox"/> monatliches Nettoerwerbseinkommen (der letzten 12 Monate)	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Selbständigkeit (Steuerbescheide bzw. Gewinn- und Verlustrechnung der letzten 3 Jahre)	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Andere Einkünfte (z.B. Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Elterngeld, Ausbildungsgeld, Bafög, BAB)	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II (Harz IV) / Sozialgeld	Datum des aktuellen Bescheides, Zeitraum	
<input type="checkbox"/> Leistungen der Sozialhilfe (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung, Bildung und Teilhabe)	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Renten	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Wohngeld	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Kindergeld	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung / Verpachtung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte (z.B. Steuererstattungen, Zinseinnahmen, Verletztengeld etc.)	Betrag: EUR	Betrag: EUR

Hat der/ die Antragsteller/in oder ein Angehöriger noch nicht entschiedene Ansprüche, aus denen er noch keine Leistungen erhält?

- nein       ja, aus
  - der Sozialversicherung (Kranken-, Renten-, Unfall- Pflegeversicherung)
  - anderen Sozialleistungen (z.B. Arbeits-, Ausbildungsförderung, Kindergeld, Kinderzuschlag, Elterngeld)
  - Unterhalt / Unterhaltsvorschuss
  - einem Arbeitsverhältnis
  - ALG I     ALG II (Harz IV) / Sozialgeld
  - Leistungen der Sozialhilfe (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung, Bildung und Teilhabe)
  - dem Wohngeldgesetz
  - sonstiges: \_\_\_\_\_

**Alle Angaben sind durch aktuelle Nachweise in Kopie zu belegen.  
Das gilt auch bei wiederholter Antragstellung.**

## Ausgaben

### Aufwendungen für die Unterkunft (monatlich)

<b>bei Miete</b>	
<b>Kaltmiete</b> (Mietvertrag und letzte Betriebskostenabrechnung beilegen)	EUR
<b>Nebenkosten</b> (ohne Warmwasser- und Heizungskosten)	EUR

<b>bei Eigenheim</b>	
Grundsteuer	EUR
Wasser/ Abwasser	EUR
Müllgebühren	EUR
Fäkalienabfuhr	EUR
Schornsteinfeger	EUR
Zinsbelastung lt. Kreditvertrag zur Sicherung der Unterkunft, <b>nicht</b> Tilgung (Kaufvertrag, Kreditvertrag + aktuellen Jahreskontoauszug der Bank beifügen)	EUR

### Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen (monatlich)

	Antragsteller/in	Ehepartner/in bzw. Lebensgefährte/-gefährtin
Haftpflichtversicherung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Hausratversicherung	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Unfallversicherung des Kindes	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Wohngebäudeversicherungen	Betrag: EUR	Betrag: EUR
bei Selbstständigkeit private Kranken-, Pflege-, Rentenversicherung	Betrag: EUR	Betrag: EUR

### Kosten, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind

Anschrift der Arbeitsstätte		
einfache Entfernung zur Arbeitsstätte mit <b>privatem</b> Pkw	km	km
monatliche Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel zur Arbeitsstätte	Betrag: EUR	Betrag: EUR
monatliche Aufwendungen für Arbeitsmittel (über 5,20 € monatlich Nachweis erforderlich)	Betrag: EUR	Betrag: EUR
Beiträge für Berufsverbände	Betrag: EUR	Betrag: EUR

### Sonstige Ausgaben (monatlich)

(z.B. Unterhaltszahlungen, außergewöhnliche Belastungen)

	Betrag: EUR	Betrag: EUR
	Betrag: EUR	Betrag: EUR

## **Folgende Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen**

**Noch fehlende Unterlagen sind spätestens 4 Wochen nach Abgabe des Antrages einzureichen, ansonsten wird die Bearbeitung des Antrages wegen fehlender Mitwirkungspflicht (§ 66 SGB I) abgelehnt. Gründe für Verzögerungen sind mitzuteilen.**

Der Antrag kann rückwirkend maximal zum ersten Tag des Kalendermonats des Antragseinganges im Landratsamt Sonneberg berücksichtigt werden.

Der Kostenbeitrag für den Besuch einer Kindertageseinrichtung wird auf Grundlage des § 90 SGB VIII ganz oder teilweise vom örtlichen Träger der Jugendhilfe übernommen, wenn die Belastung den Eltern nicht zuzumuten ist.

Für den Fall, dass die Voraussetzungen für die Übernahme der Kostenbeteiligung durch das Jugendamt gegeben sind, ermächtige ich den Träger der Kindertageseinrichtung, diesen direkt vom Jugendamt Sonneberg anzufordern.

Ich bin damit einverstanden, dass der Träger der Kindertageseinrichtung die Information über die Ermäßigung/Übernahme erhält und das Jugendamt ermächtigt wird, die tatsächliche Inanspruchnahme der Kindertageseinrichtung zu überprüfen.

Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte bzw. Ausgaben habe ich als Kopie beigelegt.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass eine Bearbeitung des Antrages erst erfolgen kann, wenn die zur Bearbeitung erforderlichen Unterlagen vollständig vorliegen.

Ich bin damit einverstanden, dass im Bedarfsfall nötige Informationen direkt vom Arbeitgeber, der Wohngeldstelle, der Elterngeldstelle, der Bundesagentur für Arbeit oder dem Jobcenter eingeholt und an andere Fachämter weitergeleitet werden dürfen.

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich keine Kinderbetreuungskosten nach SGB II/ SGB III erhalte bzw. beantragt habe.

Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne von § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können.

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

Mir ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen kann (gem. § 66 SGB I).

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift des Antragstellers /  
der Antragstellerin**

Landratsamt Sonneberg  
 Jugendamt  
 Bahnhofsstr. 66  
 96515 Sonneberg

**Bescheinigung zur Vorlage beim Jugendamt  
 für das Jahr 2021  
 (von der Kindertageseinrichtung auszufüllen)**

Das Kind/die Kinder:

Name, Vorname	Geburtsdatum	besucht die Einrichtung		Betreuung
		ab dem	bis zum	
		__/__/21	__/__/21	<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> stundenweise
		__/__/21	__/__/21	<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> stundenweise
		__/__/21	__/__/21	<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> stundenweise

**Anschrift und Telefonnummer der Kindertageseinrichtung**

--

**Kostenbeteiligung der Eltern ohne Verpflegungskosten**

Name des Kindes / der Kinder	Kostenbeitrag monatlich	Kostenbeitragszeitraum					
		Ab Tag	Monat	Jahr	Bis Tag	Monat	Jahr
				2021			2021
				2021			2021
				2021			2021

**Änderungen sind dem Jugendamt Sonneberg unverzüglich schriftlich mitzuteilen.**

.....  
 Datum und Unterschrift der Leiterin / des Leiters