

Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an: Landratsamt Traunstein -Amt für Kinder, Jugend und Familie- Papst-Benedikt-XVI.-Platz 83278 Traunstein	Antrag ausgegeben am: Eingangsstempel:
---	---

Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe
- Übernahme von Aufwendungen für die Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen -
 gemäß §§ 2 Abs. 2 Nr. 3, 90 Abs. 3 Aches Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII

Hiermit wird beantragt, die Gebühren für eine Kindertageseinrichtung
 in Höhe von _____ € für die Zeit ab _____ zu übernehmen.
(Betrag) (Datum)

Antragstellerin / Antragsteller:			
Name, Vorname:			
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):			
Kindertageseinrichtung (Träger):			
Name Einrichtung / Träger:			
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):			
<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> Kinderhort	<input type="checkbox"/>

Kinder , für die die Hilfe beantragt wird	1. Kind				weiteres Kind			
Name, Vorname								
Geburtsdatum und Ort								
Staatsangehörigkeit								
Anschrift (nur wenn abweichend von Antragsteller)								
Einschulung vorgesehen im Jahr								
Inhaber der elterlichen Sorge	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____		
Es wurden bereits in der Vergangenheit Gebühren für dieses Kind gewährt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____		
	durch Behörde:				durch Behörde:			
mtl. Einkommen dieses Kindes	Kindergeld:	Unterhalt:	Rente:	Sonstiges:	Kindergeld:	Unterhalt:	Rente:	Sonstiges:
Zus. Unterhalt für Kinderbetreuung (Mehrbedarf)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von:			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von:		

Eltern	Mutter	Vater
Name		
Geburtsname (wenn abweichend)		
Vorname		
Geburtsdatum und Ort		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift (nur wenn abweichend von Antragsteller)		
Telefon (mit Vorwahl)		

Weitere Personen im Haushalt (mit oder ohne Einkommen):	
Name, Vorname, Geburtsdatum	monatliches Einkommen

Einkommen	Mutter (Betrag mtl. Netto)	Vater (Betrag mtl. Netto)
Arbeitsverdienst (Verdienstbescheinigung beifügen)		
Name und Anschrift Arbeitgeber		
Tägl. Arbeitszeiten (Tage und Uhrzeiten)		
Arbeitslosengeld I / Arbeitslosengeld II		
Kindergeld / Kinderzuschlag		
Wohngeld		
Ausbildungsförderung / Berufsausbildungsbeihilfe		
Unterhalt		
Rente / Sozialhilfe		
Elterngeld / Erziehungsgeld		
Betreuungsgeld		
Sonstiges Einkommen (z.B. aus Vermietung / Verpachtung)	Bezeichnung:	Bezeichnung:

Notwendige Aufwendungen / Beiträge	Mutter (Betrag mtl. Netto)	Vater (Betrag mtl. Netto)
Kaltmiete / Hauslasten		
Nebenkosten (ohne Heizung und Warmwasser)		
Unterhaltsleistungen		
Ratenzahlungsverpflichtungen	Verwendungszweck:	Verwendungszweck:
Beiträge zu Berufsverbänden		
für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	bei Pkw Benutzung: km angeben (einfach):	bei Pkw Benutzung: km angeben (einfach):
Unfallversicherung		
Priv. Haftpflichtversicherung		
Hausrat- / Glasversicherung		
Altersvorsorge / Riesterrente		
weitere Versicherungen	Bezeichnung:	Bezeichnung:

Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich beigelegt.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wesentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen in Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Amt für Kinder, Jugend und Familie Traunstein unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater
---------------------	--------------------

(bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Eltern erforderlich!)