



**5. Monatliche Netto – Einkünfte**

Einkommen der in dem Haushalt lebenden Personen ( gem. § 82 Abs. 1 SGB XII)

	<b>Vater €</b>	<b>Mutter €</b>	<b>Sonstige Personen €</b>
Nichtselbständige Arbeit			
Selbständige Tätigkeit			
Vermietungen und Verpachtungen			
Rente / Pension			
Waisenrente			
Renten nach Opferentschädigungsgesetz			
Krankengeld, weitere Leistungen Krankenkasse			
Arbeitslosengeld			
Unterhaltsleistungen, Unterhaltsvorschuss			
Kindergeld, Kinderzuschlag			
Wohngeld (Mietzuschuss bzw. Lastenzuschuss)			
SGB II (Hartz IV)			
BAB, BAföG			
Elterngeld			
Sonstige Einnahmen			

**6. Monatliche Ausgaben gemäß § 82 Abs. 2 SGB XII**

	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>	<b>Sonstige Personen</b>
Arbeitsmittel / Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte Angabe der einfachen Wegstrecke (km) oder Vorlage der Fahrkarte			
Miete/Nebenkosten Heizkosten			
Aufwendungen Eigenheim (Kreditzinsen, Gebühren für Wasser, Abwasser, Müll, Grundsteuer, Schornsteinfeger usw.)			
freiwillige + private Krankenversicherung			
Beiträge zur Riesterreente, Lebensversicherung			
Unfallversicherung			
private Haftpflichtversicherung			
Hausratversicherung			
Gebäudeversicherung			
Unterhaltszahlungen			

**Alle von Ihnen eingetragenen Einnahmen bzw. Ausgaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen (Gehaltsabrechnung der letzten 12 Monate)**

## 7. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung in meinen/unseren persönlichen, familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen, insbesondere Umzüge oder wenn das/die Kind/er den Kindergarten verlässt/verlassen, sofort dem Rheingau-Taunus-Kreis mitzuteilen. Das gleiche gilt für einen Wechsel des Kindergartens/Tagespflegestelle und längeren Fehlzeiten.

Ich/wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben der Wahrheit entsprechen, und dass ich/wir keine wichtigen Angaben verschwiegen habe/n. Es ist mir/uns bekannt, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Mit der direkten Überweisung einer eventuell gewährten Leistung an den Kindergartenträger/Tagespflegestelle besteht Einverständnis.

## 8. Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grund des Sozialgesetzbuches VIII (§§ 22ff., § 97 a SGB VIII) und dem Ersten Buch Sozialgesetzbuch (§ 60 SGB I) erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt.

Bei Verweigerung kann der Antrag abgelehnt werden (§ 66 SGB I). Personenbezogene Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben einschließlich der Zahlbarmachung im gesetzlich zulässigen Rahmen mittels automatisierter Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet.

## 9. Hinweis über die Zahlung der Gebühren an Tageseinrichtungen

Sie haben einen privaten und bindenden Betreuungsvertrag mit dem Träger der Tageseinrichtung abgeschlossen. Dieser Betreuungsvertrag ist verpflichtend und somit müssen Sie **die Gebühren in voller Höhe solange an den Träger der Tageseinrichtung zahlen**, bis wir über Ihren Antrag auf Übernahme entschieden haben.

Ort, Datum:

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:



Anmerkung:

Die Übernahme der Beiträge/Kosten erfolgt frühestens ab dem 01. des Monats bzw. dem Beginn, in dem der Antrag gestellt wird. Der Eingangsstempel der Poststelle des Rheingau-Taunus-Kreises bzw. Der Stadt- oder Gemeindeverwaltung ist maßgebend.

Hinweis für Tageseinrichtungen:

Grundsätzlich kann von den Eltern bzw. den Erziehungsberechtigten gewählt werden, in welcher Einrichtung das Kind angemeldet wird. Gemäß § 5 Abs. 2 Sozialgesetzbuch –SGB VIII- soll diesen Wünschen entsprochen werden, sofern hierbei nicht unverhältnismäßig hohe Kosten entstehen. Dies bedeutet, dass die Übernahme der Kosten zumindest teilweise versagt werden kann, wenn die Gebühren der Einrichtung erheblich über den Gebühren der anderen Einrichtungen liegen.

Gemäß § 10 Sozialgesetzbuch –SGB VIII- sind vorrangige Leistungen zu beantragen. Hierzu gehören insbesondere Unterhaltsleistungen, Betreuungskostenzuschuss des Arbeitsamtes bzw. Jobcenters für Umschüler etc.

**Bitte die erforderlichen Nachweise/Unterlagen von Seite 2 des Antrages beifügen!!**

- **Mietvertrag (alle Seiten)**
- **Mietquittung (Kontoauszug)**
- **Nachweis über den Erhalt von Kindergeld, Unterhalt (Kontoauszug)**
- **Einkommensnachweise (z.B. Gehaltsabrechnungen) der letzten 12 Monate bzw.**
- **weitere Nachweise sofern als Einnahmen und/oder Ausgaben auf Seite 2 des Antrages eingetragen bzw.**
- **bei Selbstständigen der letzte Einkommenssteuerbescheid sowie aktuelle Einnahme-Überschussrechnung bzw.**
- **aktueller SGB II Gewährungsbescheid vom Job-Center**
- **Wohngeldbescheid (sofern bewilligt)**
- **Polizen der Versicherungen und Kontoauszug über die Beitragszahlung**

**Folgeanträge: Falls die bereits vorgelegten Unterlagen noch Gültigkeit haben, nur die Gehaltsabrechnung der letzten 12 Monate bzw. aktuellen SGB II Bescheid vorlegen!**

**Von der Tageseinrichtung (Kindergarten / Schule / Tagespflegestelle) zu bestätigen:**

Kindergarten/Schule/Pflegestelle, Anschrift, ggf. Bankverbindung

Telefonnummer:

**Hiermit wird bestätigt, dass das/die nachstehend genannte/n Kind/er unsere Einrichtung besucht/besuchen bzw. bei Tagespflege von uns/mir betreut wird/werden:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Besucht ab	Tage / Woche	genaue Uhrzeit
1.				
2.				
3.				

**Nur auszufüllen bei Tageseinrichtungen:**

**Der monatliche Beitrag für o. g. Kind/er beträgt:**

	1. Kind	2. Kind	3. und weitere Kinder
Art des Betreuungsplatzes (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen)	<input type="checkbox"/> Ganztagesplatz <input type="checkbox"/> Halbtagesplatz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ganztagesplatz <input type="checkbox"/> Halbtagesplatz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ganztagesplatz <input type="checkbox"/> Halbtagesplatz <input type="checkbox"/>
<b>Beitrag:</b> (ohne Verpflegung und ohne Zusatzkosten)			

Hinweis: Die Kosten der Mittagsversorgung können vom Jugendamt nicht übernommen werden. Eine Übernahme der Kosten kann im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes beim Job Center Bad Schwalbach beantragt werden.

**Vom Beitrag befreit bzw. voraussichtlich befreit/reduziert aufgrund BAMBINI-Programm:**

- ja ab..... noch zu zahlender Betrag:.....  
 nein

**Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie des Betreuungsvertrages bei.**

Ergänzende Angaben:

---

---

---

Ort, Datum

Leitung