

**Datenschutzhinweis:**

Die Erhebung erfolgt aufgrund Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und Buchstabe e DSGVO, §§ 61 ff SGB VIII, § 67 Abs. 2 Satz 1 und Abs. 4, § 67a ff SGB X, §§ 22, 22a, 23, 90 SGB VIII in Verbindung mit dem Kinderförderungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt. Zu diesen Angaben sind Sie gemäß § 60 Sozialgesetzbuch I §§ 61 ff u. 97a Sozialgesetzbuch VIII verpflichtet.

Die Informationspflichten gemäß § 13/14 DSGVO finden Sie hier: <https://www.landkreis-stendal.de/de/datenschutz.html>

<p><b>Antrag gemäß § 90 Abs. 4 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII*<sup>1</sup> auf Übernahme des Kostenbeitrages für eine Tageseinrichtung oder Tagespflegestelle gemäß § 13 Kinderförderungsgesetz (KiFöG)*<sup>2</sup></b></p>		Eingangsvermerke	
<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Kindertagespflege		Antragstellung ab .....	
1.	Antragsteller:	Name, Vorname	
2.	Kind, für das die Übernahme beantragt wird:	Name, Vorname	
	Geburtsdatum		
	Adresse		
	Das o. g. Kind lebt bei	<input type="checkbox"/> der Kindesmutter <input type="checkbox"/> dem Kindesvater <input type="checkbox"/> beiden im Wechselmodell <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> .....	
	Name der Tageseinrichtung / Tagespflegestelle und Träger	Kostenbeitrag in EUR	
	<i>(Beitragsbescheid beilegen)</i>		
	Wird das o. g. Kind länger als 8 Stunden täglich in der Einrichtung betreut?	<input type="checkbox"/> ja, weil ..... <input type="checkbox"/> nein	
	Erhalten Sie oder der andere Elternteil Kinderbetreuungskosten von einer anderen Stelle? <small>(Arbeitgeber, BAB, BAföG, Ausbildungsgeld...)</small>	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von ..... <input type="checkbox"/> nein	
	Erhalten Sie für das o. g. Kind folgende Leistungen?	Kindergeld: <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von ..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Unterhalt: <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von ..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Unterhaltsvorschuss: <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von ..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Rente: <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von ..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am .....	
	Das Personensorgerecht für o. g. Kind hat / haben	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritter / Vormund:	
3.	Weitere Personen im Haushalt		
	Name		
	Vorname		
	Geburtsdatum		
	Verwandtschaftsgrad zum o. g. Kind		
	Kindergeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Besucht das Kind ebenfalls eine Tageseinrichtung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4.	<b>Eltern des Kindes</b>	<b>Vater</b> <small>(auch wenn Sie getrennt leben)</small>		<b>Mutter</b> <small>(auch wenn Sie getrennt leben)</small>		
	<b>Sollten Sie mit dem anderen Elternteil nicht zusammenleben, genügt die Angabe von Namen, Geburtsdatum und Adresse (soweit bekannt)</b>					
	Name, Vorname					
	Geburtsdatum					
	Adresse					
	Telefon *3					
Betreuer (Name & Anschrift)						
5.	<b>Einkommen *4</b>	<b>Betrag mtl. Netto in EUR</b>		<b>Betrag mtl. Netto in EUR</b>		
	Lohn- und Gehalt					
	Lohn- / Gehaltszahlungen erfolgen im	<input type="checkbox"/> laufenden Monat	<input type="checkbox"/> Folgemonat	<input type="checkbox"/> laufenden Monat	<input type="checkbox"/> Folgemonat	
	Einkommen aus Selbstständigkeit					
	Nehmen Sie an einer Maßnahme der Agentur für Arbeit / des Jobcenters teil?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Erhalten Sie folgende Sozialleistungen?	Arbeitslosengeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Bürgergeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Einstiegsgeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Sozialhilfe:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Asylbewerberleistungen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Wohngeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		Kinderzuschlag:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
	Absolvieren Sie eine Ausbildung und erhalten folgende Leistungen?	BAföG	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von .....	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
		BAB:	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von .....	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....	
ABG <small>(Ausbildungs- geld)</small>		<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von .....	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....		
Erzielen Sie sonstige Einnahmen?	Elterngeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....		
	Mutterschaftsgeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....		
	Kranken-/Übergangsgeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....		
	eigenes Kindergeld:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....		
	Rente:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt am .....		
6.	<b>Aufwendungen und Beiträge *4</b>					
	für Fahrt zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	Bei Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln: <i>Kosten pro Monat</i>		Bei Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln: <i>Kosten pro Monat</i>		
		bei Nutzung eines privaten PKW: <i>Kilometer angeben (einfache Strecke)</i>		bei Nutzung eines privaten PKW: <i>Kilometer angeben (einfache Strecke)</i>		
	Zu Berufsverbänden					
	Zu zahlender Unterhalt (an nicht im Haushalt lebende Personen)					
	Kaltniete / Hauslasten					
	Nebenkosten					
	Krankenversicherung (priv.)					
Haftpflicht- & Hausratvers.						

**Die Überweisung des Kostenbeitrages durch den Landkreis Stendal soll**

auf das Konto des Trägers der Tageseinrichtung erfolgen

und ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Falle einer Kostenbeitragsübernahme die kostenbeitrags erhebende Stelle (Kommune oder freier Kita-Träger) monatlich eine Mitteilung über die Höhe der Kostenbeitragsübernahme und eine Kopie des Bewilligungsbescheides erhält.

auf mein Konto erfolgen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Falle einer Kostenbeitragsübernahme die kostenbeitrags erhebende Stelle (Kommune oder freier Kita-Träger) monatlich eine Mitteilung über die Höhe der Kostenbeitragsübernahme erhält.

ja  nein

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Mitarbeiter/innen des Jugendamtes des Landkreises Stendal fehlende Kostenbeitragsbescheide vom Träger der Tageseinrichtung abfordern dürfen.

ja  nein

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB\*<sup>5</sup> strafbar sind, verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden. Bei einer anderen Behörde wurde kein anderer Antrag auf Übernahme / Erlass des Kostenbeitrages für die Tageseinrichtung gestellt. Mir ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Landkreis gem. § 66 SGB I\*<sup>6</sup> die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen kann.

**Mir ist bekannt, dass ich Änderungen in den Einkommens- und / oder Familienverhältnissen dem Jugendamt des Landkreises Stendal unverzüglich mitzuteilen habe. Darüber hinaus ist mir auch bekannt, dass ich jegliche Änderungen bzgl. des Betreuungsumfanges in der Tageseinrichtung und eine Änderung bzgl. der Höhe des Kostenbeitrages ebenfalls unverzüglich mitzuteilen habe.**

Außerdem ist mir bekannt, dass eine nachträgliche Rückforderung, z. B. auf Grund nicht erfolgter Änderungsmitteilungen mir und nicht dem Träger der Tageseinrichtung zuzurechnen ist.

Datum

Unterschrift

\*1 **Sozialgesetzbuch-Achtes Buch – (SGB VIII) – Kinder- und Jugendhilfe – Artikel 1 des Gesetzes vom 26.Juni 1990** BGBl. I, S.1163 i. d. Fassung der Bekanntmachung vom 11.September 2012 (BGBl. I S.2022), zuletzt geändert durch Art. 1 G v. 21.12.2022 I 2824

\*2 **Gesetz zur Förderung und Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen und in Tagespflege des Landes Sachsen-Anhalt (Kinderförderungsgesetz- KIFöG)** vom 05. März 2003 GVBl. LSA S.48, zuletzt geändert durch Art.1 G v. 14.Dezember 2023 (GVBl, LSA S.680)

\*3 freiwillig, kann aber einer schnelleren Antragsbearbeitung beihelfen

\*4 Belege in geeigneter Form einreichen

\*5 **Strafgesetzbuch (StGB)** in der Fassung der Bekanntmachung vom 13. November 1998 (BGBl. I S. 3322), zuletzt geändert durch Artikel 1 des Gesetzes vom 13.04.2017 (BGBl. I S. 872)

\*6 **Sozialgesetzbuch –Erstes Buch- (SGB I) –Allgemeiner Teil –** vom 11.Dezember 1975 (BGBl. I S. 3015), zuletzt geändert durch Art. 2a G v. 22.12.2023 I Nr. 408

**Dem Antragsformular habe ich folgende Unterlagen beigelegt:**

**Immer:**

- **Kostenbeitragsbescheid oder Rechnung des Trägers der Tageseinrichtung**

**1. Sollten Sie Bürgergeld, Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung (Sozialhilfe), Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Kinderzuschlag oder Wohngeld beziehen:**

- aktueller Bescheid über Leistungen nach dem SGB II (Bürgergeld) vom Jobcenter
- aktueller Bescheid über Sozialhilfe vom Sozialamt
- aktueller Bescheid über Asylbewerberleistungen vom Sozialamt + Kopie des Ausweisdokuments (Aufenthaltsgestattung, Duldung)
- aktueller Bescheid über Wohngeld
- aktueller Bescheid über Kinderzuschlag

**Hierbei sind immer ALLE Seiten der Bescheide (inkl. Berechnungsbögen) einzureichen.**

**Wenn Sie o.g. Leistungen ergänzend zum Lohn/Gehalt oder BAB, BAföG oder ABG oder sonstiger Maßnahme über die Agentur für Arbeit oder das Jobcenter beziehen:**

- Nachweis, dass Sie vom Arbeitgeber Kinderbetreuungskosten/keine Kinderbetreuungskosten erhalten (lassen Sie die Anlage über Kinderbetreuungskosten bitte vom Arbeitgeber ausfüllen oder lassen Sie sich eine schriftliche Bestätigung darüber ausstellen)
- Bescheid über BAB, BAföG oder Ausbildungsgeld (inkl. Kinderbetreuungskosten)
- Bescheid über Maßnahmen der Arbeitsförderung (inkl. Kinderbetreuungskosten)

**2. Sollten Sie keinen Anspruch auf o. g. Leistungen (siehe 1.) haben (sofern zutreffend):**

- Lohn bzw. Gehaltsnachweis der letzten 2 Monate
- Arbeitsvertrag /Ausbildungsvertrag
- Bescheid oder Kontoauszug über Kindergeld
- Bescheid oder Kontoauszug der Unterhalts- /Unterhaltsvorschusszahlung
- Einkommenssteuerbescheid vom Finanzamt und Kontoauszug bei Rückerstattung (sollten Sie keine Einkommenssteuererklärung abgeben, teilen Sie dies bitte schriftlich mit)
- Bescheid über Arbeitslosengeld I
- Bescheid + Kontoauszug über Krankengeld/Übergangsgeld/Eingliederungshilfe
- ggf. Bescheid und Kontoauszug über Kinderkrankenpflegegeld
- Bescheid über Elterngeld / Bescheid + Kontoauszug über Mutterschaftsgeld
- Bescheid über BAB, BAföG oder Ausbildungsgeld inkl. Kinderbetreuungskosten
- Maßnahme- oder Schulbescheinigung
- aktueller Rentenbescheid (z.B. Altersrente, Erwerbsminderungsrente, Halbwaisenrente)
- Einnahmen aus Vermietung, Verpachtung, Land- und Forstwirtschaft
  
- Fahrtkosten zur Arbeitsstelle (öffentliche Verkehrsmittel oder PKW)
- Versicherungsschein der Hausratversicherung
- Versicherungsschein der Privathaftpflichtversicherung
- aktueller Nachweis über Unterhaltsverpflichtungen
  
- Mietvertrag/ Mietanpassung
  
- bei Wohneigentum: Grundsteuerbescheid, Wohngebäudeversicherung, Jahreskontoauszug der Schuldzinsen, Müll, Wasser/Abwasser und Schornsteinfeger)

**Wichtig: Bitte reichen Sie den Antrag spätestens in dem Monat ein, ab welchem Sie Kostenübernahme beantragen wollen. Sollten zu diesem Zeitpunkt noch nicht alle Unterlagen vorliegen, reichen Sie den Antrag trotzdem ein! Fehlende Unterlagen können problemlos nachgereicht werden.**