



Landkreis Kassel
 Fachbereich Jugend
 Wilhelmshöher Allee 19-21
 34117 Kassel

Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages zur Kindertagespflege

gemäß § 22 und § 90 Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII)

- Erstantrag Folgeantrag
 ab dem Monat der Antragsstellung
 ab _____

Telefon: 0561 1003-1270
 E-Mail: wirtschaftliche-jugendhilfe@landkreiskassel.de
Sprechzeiten:
 Mo. u. Mi. 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr
 Fr. 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr

Eingangsstempel Landkreis Kassel

1. Kind/er, für welche/s der Erlass des Kostenbeitrages beantragt wird

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geschlecht:			
Anschrift:			
Name der Tagespflegeperson:			

2. Eltern des Kindes / der Kinder

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geschlecht:		
Anschrift: (wenn abweichend von Kind/ Kindern)		
Telefonnummer:		

2.1 Inhaber der Elterlichen Sorge

Mutter Vater gemeinsam Sonstige¹⁾ _____ (bitte folgende Daten angeben)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (wenn abweichend von Kind/ Kindern)	
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer

1) Beschluss/Urteil des Familiengerichtes ist beizufügen.

Weitere Angaben sind nur für Elternteile erforderlich, die mit dem Kind/den Kindern, für das/die der Erlass des Kostenbeitrages beantragt wird, zusammenleben.

3. Familiensituation der mit dem Kind zusammenlebenden Elternteile

alleinerziehende Mutter alleinerziehender Vater
 ledig verheiratet Lebenspartnerschaft
 dauernd getrennt lebend seit _____ geschieden verwitwet

4. Weitere Kinder im Haushalt, für die eine Kostenübernahme der Kinderbetreuung vom Landkreis Kassel gewährt wird

Name, Vorname	Geburtsdatum	Aktenzeichen

5. Weitere Haushaltsangehörige (bisher nicht Genannte, z. B. Kinder, Lebenspartner, Großeltern, etc.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind, für das die Kostenübernahme beantragt wird

6. Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse

6.1. Einkommen

6.1.1 Sozialleistungen ☒ (Zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende aktuelle Nachweise (in Kopie beifügen)	1. Elternteil Betrag monatlich	2. Elternteil Betrag monatlich
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II gem. SGB II (Hartz IV)	Bescheid des Jobcenters und evtl. Bescheid über Kinderbetreuungskosten		
<input type="checkbox"/>	Eingliederungshilfe/ Grundsicherung gem. SGB XII	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/>	Asylbewerberleistungen	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag (nicht Kindergeld) gem. § 6a BKGG	Bescheid der Familienkasse		
<input type="checkbox"/>	Wohngeld	Wohngeldbescheid		

Sollten Sie eine der auf der Vorseite aufgeführten Leistungen erhalten, sind die weiteren Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse nicht erforderlich. Somit weiter ab Punkt 8.

6.1.2 Sonstiges Einkommen (☒ Zutreffendes bitte ankreuzen. Wenn Sie kein Kreuz setzen bestätigen Sie, dass Sie dieses Einkommen nicht beziehen.)		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	1. Elternteil	2. Elternteil
			Betrag monatlich	Betrag monatlich
<input type="checkbox"/>	Erwerbseinkommen	Verdienstnachweise der letzten drei Monate sowie Nachweise über Sonderzahlungen und Urlaubs- und Weihnachtsgeld		
<input type="checkbox"/>	Einkommen aus einer Selbständigkeit	Letzter vorhandener Einkommensteuerbescheid und Gewinn- und Verlustrechnung/ Einnahmenüberschussrechnung		
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I gem. SGB III	Bescheid der Agentur für Arbeit und evtl. Bescheid über Kinderbetreuungskosten		
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/>	Kindergeld für _____ Kinder	Aktuellen Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Kindergeld der Eltern (z.B. Schüler, Studenten)	Aktuellen Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt	Aktuellen Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschussleistung	Aktuellen Kontoauszug oder Bescheid		
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Aktuellen Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus <input type="checkbox"/> Vermietung <input type="checkbox"/> Verpachtung	Miet-/ Pachtvertrag und Lasten für das Haus/ die Wohnung		
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem BAföG	Aktuellen und vollständigen Bescheid inklusive Kinderbetreuungszuschlag		
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildungsbeihilfe	Aktuellen und vollständigen Bescheid inklusive Kinderbetreuungsgeld		
<input type="checkbox"/>	Zuwendungen Dritter (z.B. Unterstützung durch Eltern)	Bestätigung des Dritten über die Höhe der Zuwendung		
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus Vermögen (z.B. Zinsen, Dividenden)	Vertrag, Kontoauszug, Sparbuch, etc.		

6.2 Aufwendungen

6.2.1 Kosten der Unterkunft ☒ (Zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag monatlich
<input type="checkbox"/>	Miete (Es werden nur Kaltmiete und Betriebskosten berücksichtigt; nicht Heizung, Warmwasser, Strom)	Mietbescheinigung, Mietvertrag	
<input type="checkbox"/>	Zinsbelastungen für Eigenheim	Darlehensvertrag und Zins- und Tilgungsplan	

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	Bescheid der Stadt/ Gemeinde	
<input type="checkbox"/>	Müllgebühren	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/>	Wasser/ Kanal	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/>	Schornsteinfeger	Rechnung	
<input type="checkbox"/>	Gebäudeversicherungen (z.B. Gebäudehaftpflicht-, Brandversicherung)	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft	

6.2.2 Versicherungen (☒ Zutreffendes ankreuzen)		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	1. Elternteil	2. Elternteil
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung			
<input type="checkbox"/>	Privathaftpflichtversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein		
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung			
<input type="checkbox"/>	Altersvorsorgeaufwendungen			
<input type="checkbox"/>	Bei Selbständigen/ Beamten/ Freiberufler/ Studenten: private Krankenversicherung	Versicherungsschein aus dem der Versicherungsbeitrag hervorgeht		

6.2.3 Berufsbedingte Aufwendungen		Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)		
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle	Anschrift der Arbeits- oder Ausbildungsstelle		
<input type="checkbox"/>	Öffentliche Verkehrsmittel	Fahrkarte, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/>	Nutzung privater PKW	Einfache Strecke	_____ Tage/ Woche	_____ Tage/ Woche
			_____ km	_____ km
<input type="checkbox"/>	Beiträge an Berufsverbände	Beitragsrechnung		
<input type="checkbox"/>	Doppelte Haushaltsführung	Mietvertrag Zweitwohnung		

7. Unterhaltsempfangende Dritte außerhalb des Hauses (Nachweise sind beizufügen)		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Monatlicher Unterhalt

8. Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis der mit dem Kind zusammenlebenden Elternteile²⁾			
1. Elternteil		2. Elternteil	
<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> Schule
<input type="checkbox"/> Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
von: _____	bis: _____	von: _____	bis: _____

²⁾ Bitte Arbeits- oder Ausbildungsvertrag, Immatrikulations- oder Schulbescheinigung, etc. beifügen.

Hinweise:

1. Dem Antrag sind alle erforderlichen Nachweise in Kopie beizufügen. Unvollständig ausgefüllte Anträge und/ oder fehlende Unterlagen verzögern die Bearbeitung.
2. Der Kostenerlass ist in der Regel rückwirkend nur ab 1. des Monats möglich, in dem der Antrag beim Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel eingegangen ist.
3. Sie sind verpflichtet, dem Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel, unaufgefordert und unverzüglich, Veränderungen in den Einkommens-, Familien- und Wohnverhältnissen unter Vorlage entsprechender Nachweise mitzuteilen.
4. Der Erlass des Kostenbeitrages ist befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes kann die Weiterbewilligung formlos beantragt werden. Punkt 3 gilt entsprechend.

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o.g. Hinweisen Kenntnis genommen habe. Nach §§ 60-67 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch - (SGB I) bin ich zur Mitwirkung verpflichtet. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistungen führen. Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs möglich ist. Zu unrecht gewährte Leistungen sind an den Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragssteller

Datenschutzerklärung

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass durch den Fachbereich Jugend des Kreisausschusses des Landkreises Kassel in 34117 Kassel, Wilhelmshöher Allee 19-21, Tel. 0561 1003-0, von mir Sozialdaten erhoben werden.

Die Daten dienen der Hilfeerbringung/ Leistungsgewährung durch den Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel sowie der Auswertung zu Statistik- und Jugendhilfeplanungszwecken. Die Datenerhebung ist gedeckt durch die §§ 61 – 68 SGB VIII i.V.m. §§ 67 ff. SGB X und den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSchG).

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund meines Antrages auf **Erlass des Kostenbeitrages zur Kindertagespflege** gem. § 22 und § 90 Sozialgesetzbuch - Achtes Buch - (SGB VIII).

Hinweis:

Für Nachfragen/ Unklarheiten, entbinde ich folgende Ämter/ Behörden von ihren Datenschutzpflichten und genehmige die Erteilung von Auskünften sowie die Übersendung der eventuell notwendigen Unterlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jobcenter
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Stadt-/Gemeindeverwaltung
_____ |
| <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Fachbereich Soziales
des Landkreises Kassel |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschusskasse
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Familienkasse |
| <input type="checkbox"/> Beistandschaften
des Landkreises Kassel | <input type="checkbox"/> Wohngeldstelle
des Landkreises Kassel |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | (bitte ankreuzen) |
- Ich entbinde die o.g. Ämter/ Behörden **nicht** von ihren Datenschutzpflichten und wünsche **keine** Erteilung von Auskünften sowie Übersendung eventuell notwendiger Unterlagen.
- Ich ermächtige den Fachbereich Jugend des Landkreises Kassel, dem Träger der Tageseinrichtung über die noch fehlenden Unterlagen Auskunft zu erteilen.
- Dem Träger der Tageseinrichtung soll **keine** Auskunft erteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragssteller