

# Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen gem. § 90 i.V.m. §§ 22, 22a SGB VIII

Landratsamt Passau  
- Kreisjugendamt -  
Passauer Straße 39  
94121 Salzweg

Posteingang:

Ich/Wir beantrage(n) die Übernahme der Elternbeiträge ab \_\_\_\_\_  
für folgende Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Sorgerechtsinhaber	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam
Kind lebt überwiegend bei	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte _____ (ggf. Anschrift)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte _____ (ggf. Anschrift)

	Vater (auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)	Mutter (auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Anschrift (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort)		
E-Mail-Adresse		
Telefonisch erreichbar		

**Bitte ankreuzen, wenn eine der folgenden Leistungen bezogen wird:**

Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach SGB II . . . . .	<input type="checkbox"/> bewilligt	<input type="checkbox"/> beantragt
Leistungen nach SGB XII, Kapitel 3 und 4 . . . . .	<input type="checkbox"/> bewilligt	<input type="checkbox"/> beantragt
Leistungen nach §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes . . . . .	<input type="checkbox"/> bewilligt	<input type="checkbox"/> beantragt
Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz . . . . .	<input type="checkbox"/> bewilligt	<input type="checkbox"/> beantragt
Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz . . . . .	<input type="checkbox"/> bewilligt	<input type="checkbox"/> beantragt

**Bitte die jeweiligen Bescheide zum Bezug einer der vorgenannten Leistungen diesem Antrag beilegen!!!**

Falls eine der vorgenannten Leistungen bezogen wird - weiter mit Unterschrift auf Seite 4.

Falls eine der vorgenannten Leistungen erst beantragt jedoch noch nicht darüber entschieden wurde, steht es dem/der Antragsteller\*in frei, die Entscheidung darüber abzuwarten, oder die folgenden weiteren Angaben zur Bearbeitung dieses Antrags auf Übernahme der Elternbeiträge zu machen.

**Unterkunftskosten:**

a) Personen, die in Ihrem Haushalt leben

(hier sind alle im Haushalt lebenden Personen einzutragen (weitere eigene Kinder, Stiefkinder, Lebenspartner, Großeltern etc.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Eigene Einkünfte (ggf. Nachweise beifügen)	
		<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	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

b) Ausgaben für Unterkunft <input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen	vorzulegende Nachweise	Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> <b>Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; Nicht Heizung, Warmwasser/Strom!)</b>	Mietvertrag + letzte Nebenkostenabrechnung des Vermieters	
<input type="checkbox"/> <b>Zinsbelastung für Eigenheim (keine Tilgung)</b>	letzter Jahreskontoauszug aus dem die Höhe der Zinsen ersichtlich ist	
<input type="checkbox"/> <b>Grundsteuer</b>	Bescheid der Gemeinde	
<input type="checkbox"/> <b>Kanal-/Abwassergebühr</b>	Gebührenbescheid	
<input type="checkbox"/> <b>Abfallgebühren</b>	Jahresverbrauchsabrechnung	
<input type="checkbox"/> <b>Kabelanschluss</b>	Gebührenrechnung	
<input type="checkbox"/> <b>Kaminkehrer</b>	Gebührenrechnung	
<input type="checkbox"/> <b>Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Glas-, Sturm-, Hagelversicherung)</b>	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft	

**Kinderbetreuungskosten:**

(Kindergartenbeiträge, Hortbeiträge, Privatschulgebühren etc.) Falls Sie Kinderbetreuungskosten leisten, legen Sie bitte einen Nachweis über die Höhe der monatlichen Beitragszahlung (Kontoauszug, Buchungsvereinbarung) vor.

Name, Vorname des Kindes	Bezeichnung des Beitrags	Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €

<input type="checkbox"/> <b>Besondere Belastungen:</b>	Vorzulegende Nachweise	Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> <b>Unterhaltsverpflichtung für</b> _____ geb. _____ _____ geb. _____ wohnhaft bei _____	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> <b>Leibgeding an Eltern</b>	Übergabevertrag		

**Einkommen:**

Zutreffendes ankreuzen

(Bei getrennt lebenden Elternteilen sind diese Angaben nur bei dem Elternteil einzutragen, bei dem das Kind lebt)

Einkommen der Eltern:	vorzulegende Nachweise	Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/> <b>Erwerbseinkommen (= Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit, Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung)</b>	Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate ( <b>Nettoeinkommen</b> muss ersichtlich sein)		
<b>Mit der Erzielung von Erwerbseinkommen verbundene Ausgaben:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden</b>	Rechnungen, Kontoauszug		

Einkommen:						
<input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen (Bei getrennt lebenden Elternteilen sind diese Angaben nur bei dem Elternteil einzutragen, bei dem das Kind lebt)						
Einkommen der Eltern:		vorzulegende Nachweise		Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €	
<input type="checkbox"/>	Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit dem PKW	a) Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstelle in km	a)	km	a)	km
		b) Anzahl der Arbeitstage pro Woche	b)	Tage	b)	Tage
<input type="checkbox"/>	Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstelle mit öffentlichen Verkehrsmitteln	Bus-/Bahnticket (Kopie)				
<input type="checkbox"/>	Doppelte Haushaltsführung	a) Miete	a)		a)	
		b) Entfernung zwischen Erst- und Zweitwohnsitz	b)	km	b)	km
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur				
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	Bescheid der Arbeitsagentur				
<input type="checkbox"/>	Bundesausbildungsförderung (BAföG)	Bescheid der BAföG-Stelle				
<input type="checkbox"/>	Ehegattenunterhalt	Kontoauszug				
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit	Einkommensteuerbescheid				
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung	Einkommensteuerbescheid				
<input type="checkbox"/>	Elterngeld	Bescheid Zentrum Bayern Familie und Soziales				
<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuungskosten (evtl. Anspruch bei Umschulung oder Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben)	Bescheid Arbeitsagentur/Jobcenter				
<input type="checkbox"/>	Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse				
<input type="checkbox"/>	Rente(n)	Rentenbescheid				
<input type="checkbox"/>	Sonstiges Einkommen					
	Art					

Einkommen des Kindes/der Kinder:		vorzulegende Nachweise		Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/>	Kindergeld (hier ist das Kindergeld für <u>alle</u> im Haushalt lebenden Kinder anzugeben)	Kontoauszug			
<input type="checkbox"/>	Kindesunterhalt (bei mehreren Kindern bitte aufschlüsseln, welcher Unterhalt auf welches Kind entfällt)	Kontoauszug			
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug			
<input type="checkbox"/>	Halbwaisenrente	Kontoauszug			

abziehbare Versicherungen:					
<input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen (Bitte legen Sie nur Nachweise über die hier aufgeführten Versicherungen vor. Weitere Versicherungen (z.B. Kfz-Versicherung etc.) können nicht berücksichtigt werden)					
		vorzulegende Nachweise		Vater Betrag mtl. €	Mutter Betrag mtl. €
<input type="checkbox"/>	Riester-Rente	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein <b>(Kontoauszug ist nicht ausreichend!)</b>			
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung				
<input type="checkbox"/>	Privathaftpflichtversicherung				
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung(en) soweit nicht vermögensbildend				
<input type="checkbox"/>	Private Kranken- u. Pflegeversicherung (nur soweit kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht)	Beitragsnachweis der Krankenversicherung			

### Hinweise:

- Dem Antrag sind sämtliche vorzulegenden Nachweise in Kopie beizufügen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung.
- Sie sind verpflichtet, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen sowie einen Umzug dem Kreisjugendamt Passau unverzüglich mitzuteilen.

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind und ich von den o. g. Hinweisen Kenntnis genommen habe. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern(-teil)

### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Rechtsgrundlage zur Verarbeitung meiner Daten sind die §§ 67a ff SGB X. Darüber hinausgehend enthält der vorstehende Antrag weitere Daten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse), die ich dem Kreisjugendamt Passau gegenüber freiwillig mitteile. Hiermit willige ich in die Verarbeitung auch dieser personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist erforderlich, um den Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge prüfen und bearbeiten zu können. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an [kreisjugendamt@landkreis-passau.de](mailto:kreisjugendamt@landkreis-passau.de) für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben mehr; die freiwilligen Daten werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/-in

## Datenschutzhinweise

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Passau, Domplatz 11, 94032 Passau, Tel.: 0851/397-1, E-Mail: [info@landkreis-passau.de](mailto:info@landkreis-passau.de).

Den behördlichen Datenschutzbeauftragten können Sie unter o.g. Adresse, via E-mail unter [datenschutz@landkreis-passau.de](mailto:datenschutz@landkreis-passau.de) oder telefonisch unter 0851/397- 771 erreichen.

Ihre Daten werden erhoben, um Ihren Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen prüfen zu können.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind §§ 22, 22a, 90 SGB VIII sowie §§ 67a SGB X.

Ihre personenbezogenen Daten werden nur dann weitergegeben, wenn sich im weiteren Verfahren ergibt, dass eine Weiterleitung der personenbezogenen Daten nach den geltenden Rechtsvorschriften erforderlich und zulässig ist.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung können Sie den folgenden weiteren Datenschutzhinweisen entnehmen.

Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

Zudem können Sie alle Informationen auch beim o.g. behördlichen Datenschutzbeauftragten erfragen.

## Weitere Datenschutzhinweise

- Der Zweck der Datenverarbeitung ist ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrags auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen begrenzt.
- Ihre Daten werden 10 Jahre aufbewahrt.

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.
- Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

## Beschwerderecht

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet werden.

Aufsichtsbehörde gegenüber öffentlichen Stellen ist der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz:

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz

Postfach 22 12 19, 80502 München (Postanschrift)

Wagmüllerstraße 18, 80538 München (Hausanschrift)

Telefon: 089/212672-0

Fax: 089/212672-50

E-Mail: [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de)

Internet: [www.datenschutz-bayern.de](http://www.datenschutz-bayern.de)

## Anlage zum Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen (Kindergarten/Hort/Krippe)

für das Kind/die Kinder

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Ich beantrage/Wir beantragen

- die Übernahme der Kindergarten-/krippenbeiträge bereits vor dem ersten Geburtstag
- die Übernahme der Kindergartenbeiträge, welche die Buchungszeitkategorie 5 - 6 Stunden täglich übersteigen
- die Übernahme der Hortbeiträge

aus folgenden Gründen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bestätigung der Gemeinde

Landratsamt Passau  
Kreisjugendamt  
Passauer Straße 39  
94121 Salzweg

Der Antrag ist am \_\_\_\_\_ bei der Gemeindeverwaltung eingegangen.

Die Angaben im Antrag stimmen mit dem Melderegister überein und sind - soweit nachprüfbar - richtig.

Die Angaben im Antrag weichen vom Melderegister wie folgt ab:

Erfolgt von Seiten der Gemeinde eine Bezuschussung zu den Teilnahmebeiträgen?

nein       ja, in Höhe von \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter  
Stempel Gemeindebehörde

## Bestätigung der Kindertageseinrichtung (Kindergarten/Hort/Krippe):

Es wird hiermit bestätigt, dass nachfolgend genannte(s) Kind(er) unsere Einrichtung seit/ab \_\_\_\_\_ besucht/besuchen.

Es wurden folgende Betreuungszeiten gebucht:

	ab _____	<input type="radio"/> wöchentlich	<input type="radio"/> täglich		Stunden
<b>Name, Vorname erstes Kind</b>					
Vorschulkind? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein					
	ab _____	<input type="radio"/> wöchentlich	<input type="radio"/> täglich		Stunden
<b>Name, Vorname zweites Kind</b>					
Vorschulkind? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein					

Für die o. g. Buchungszeit/Buchungszeiten ergibt/ergeben sich folgende(r) monatliche Beträge:

	Erstes Kind		Zweites Kind	
	Ab	Ab	Ab	Ab
Grundbeitrag	€	€	€	€
<b>Zuzüglich</b> Spielgeld	€	€	€	€
<b>Abzüglich</b> staatlicher Zuschuss Vorschulkind	€	€	€	€
<b>Ergibt Elternbeitrag</b>	€	€	€	€
Buskosten	€	€	€	€
Sonstiges	€	€	€	€

Der Beitrag wird für  12 Kalendermonate erhoben ( September - August)  
 11 Kalendermonate erhoben (September - Juli)

Das o. g. Kind/die o. g. Kinder nimmt/nehmen an dem Angebot einer Mittagsverpflegung teil

nein

ja, Kosten: \_\_\_\_\_ € je Mahlzeit; \_\_\_\_\_ € wöchentlich; \_\_\_\_\_ € monatlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel der Einrichtung