

Frau Freyler Helga
Tel: 08161/600-296
helga.freyler@kreis-fs.de

Frau Walter Daniela
Tel: 08161/600-237
daniela.walter@kreis-fs.de

tägl. Mo-Fr. 8.00 Uhr - 12.00 Uhr
zusätzl. Do. 14.00 Uhr - 16:00 Uhr
Zimmer Nr.: 244, Altbau II. Stock



Landratsamt Freising
SG 54 – WiHi –
Landshuter Str. 31
85356 Freising

Antrag auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge für...

(Krippe / Kindergarten / Hort)

gemäß § 90 i. V. §§ 22,23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

- Erstantrag Folgeantrag
- ab dem Monat der Antragsstellung
- ab einem späteren Zeitpunkt und zwar ab: _____

Eingangsstempel

Der Antrag ist vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und mit den erforderlichen Nachweisen in Kopie zu versehen.

Für den Besuch der...

- Krippe Kindergarten Hort
- einschl. der Kosten des Mittagessens

Name und Anschrift der Einrichtung _____

Kind/er, für welche die Übernahme/der Erlass beantragt wird:

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehender Elternteil	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> allein erziehender Elternteil

Eltern des/der Kind/er

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig _____
Telefon		

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner etc.)

Name, Vorname	Geb. Datum	Beruf/Schule	Art u. Höhe des Einkommens

Weitere Kinder außerhalb des Haushalts des Antragstellers (für die Unterhalt zu zahlen ist)

Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift	monatlicher Unterhalt

Angaben der wirtschaftlichen Verhältnisse:

		Mutter	Vater
Einkommen <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. NETTO (Euro)	Betrag mtl. NETTO (Euro)
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	Bescheid des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld (während Eingliederungsmaßnahme in das Erwerbsleben / Umschulung)	Bescheid der Arbeitsagentur bzw. des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	Nettogehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate		
<input type="checkbox"/> Arbeitssuchend	Bescheinigung der Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Geplante Arbeitsaufnahme	Nachweise/Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Einkommensteuerrückerstattung	aktuellen Einkommensteuerbescheid		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit	Einnahmenüberschussrechnung oder Gewinn- & Verlustbescheinigung sowie Einkommensteuerbescheid des vorhergehenden Jahres		
<input type="checkbox"/> Kindergeld für _____ Kinder	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Familiengeld	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Bescheid der Familienkasse		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen	Kontoauszug oder Bescheid		
<input type="checkbox"/> Kindesunterhalt	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss	Bescheid der Wohngeldstelle		
<input type="checkbox"/> Grundsicherung	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/> Rente/Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	Mietvertrag + Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Bafög, Berufsausbildungsbeihilfe etc.)	Bescheid		

		Mutter	Vater
Sonstiges <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	seit:	seit:
<input type="checkbox"/> Student	Immatrikulationsbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Schüler	Schulbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Asylbewerber	aktueller Leistungsbescheid		

		Mutter	Vater
Ausgaben für Unterkunft <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> Miete (Es werden nur Kaltmiete + umlagefähige Nebenkosten anerkannt; nicht Heizung, Warmwasser / Strom!)	Mietvertrag + Nebenkosten - Abrechnung des Vermieters		
<input type="checkbox"/> Wohnfläche		_____ m ²	
<input type="checkbox"/> Zinsbelastung für Eigenheim	Darlehensvertrag/letzter Jahreskontoauszug		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Bescheid der Gemeinde		
<input type="checkbox"/> Müllgebühren	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	Jahresverbrauchsabrechnung		
<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	Gebührenbescheid		
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Glas-, Sturm- Hagelvers.)	Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft		

		Mutter	Vater
Versicherungen <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Vorzulegende Nachweise (in Kopie beifügen)	Betrag mtl. (Euro)	Betrag mtl. (Euro)
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	Jährliche Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuausschluss Versicherungsschein (Kontoauszug ist nicht ausreichend!) z.B. kapitalbildende Versicherungen werden nicht anerkannt		
<input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung			
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung(en)			
<input type="checkbox"/> Rentenversicherung (z.B. Riesterrete)			
<input type="checkbox"/> Bei Selbständigen/Beamten/ Landwirten oder Studenten: Altersvorsorge und/oder private Krankenversicherung	Versicherungsschein		

		Mutter	Vater
Berufsbedingte Aufwendungen <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden	Rechnungen, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	a) mit PKW: Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstelle (einfache Kilometer) b) öffentliche Verkehrsmittel (Fahrkarte) c) Kfz-Haftpflichtversicherung mtl.	a) _____ b) _____ c) _____	a) _____ b) _____ c) _____
<input type="checkbox"/> Schulden	Kfz-Kreditvertrag oder Bafög-Darlehen		

Hinweise:

- Das Amt für Jugend und Familie Freising übernimmt die Kinderkrippenbeiträge erst ab dem 1. Geburtstag des Kindes und maximal für die Buchungszeitkategorie 4-5 Stunden täglich. Die Kindergartenbeiträge werden maximal für die Buchungszeit 5-6 Stunden täglich übernommen. Falls Sie die Betreuung für mehr als 4-5 bzw. 5 – 6 Stunden benötigen, bitten wir dies zu begründen.
- Krippenbeiträge für Kinder unter 1 Jahr werden grundsätzlich nur nach Prüfung der Notwendigkeit übernommen. Die Betreuung ist daher ebenfalls zu begründen
- Dem Antrag sind sämtliche erforderlichen Nachweise beizufügen. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung. **Erforderliche Unterlagen bitte in Kopie beifügen.**
- Die Überweisung des Beitrags erfolgt ausschließlich auf das Konto der Tageseinrichtung. Die Kosten des Mittagessens werden – vermindert um eine häusliche Ersparnis – gegen Nachweis der tatsächlich eingenommenen Mittagessen an die Einrichtung erstattet.
- Sie sind verpflichtet, Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen dem Amt für Jugend und Familie Freising mitzuteilen.
- Die Übernahme/Erstattung der Teilnahmebeiträge für Kindergarten-, Hort- und Krippengebühren sind befristet. Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes ist ein neuer Antrag im Amt für Jugend und Familie Freising zu stellen.
- Mittagsbetreuung kann **nicht** übernommen werden, da es sich nicht um eine Betreuungsform der Jugendhilfe, sondern um eine Einrichtung auf Grundlage des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes (Art. 31 BayEUG) handelt.
- Aufgrund einer Gesetzesänderung werden die Kosten des Mittagessens für Familien, welche ALG II, Wohngeld, Grundsicherung oder Kindergeldzuschlag beziehen, künftig im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes übernommen (ausgenommen Hort). Um die Übernahme der Essenskosten sicherzustellen, muss daher gleichzeitig ein Antrag bei der Sozialverwaltung im Landratsamt Freising gestellt werden.

Ich erkläre, dass die vorstehenden 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 Beiträge zurückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Ergänzende Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Das Amt für Jugend und Familie Freising benötigt Ihre Daten, um Ihren Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für Kindertageseinrichtungen oder den Erlass des Kostenbeitrages für die Kindertagespflege gemäß § 90 i. V. §§ 22, 23 SGB VIII zu bearbeiten. Bei Nicht- oder unvollständiger Angabe der erforderlichen Daten kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange beim Amt für Jugend und Familie Freising gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die Dauer der Leistungen erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung 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 mit Hilfe 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.

Kontaktdaten/Adressen

Verantwortlicher:

Landratsamt Freising
Amt für Jugend und Familie
Landshuter Str. 31
85356 Freising
Tel.: 08161/600-0
www.kreis-freising.de

(behördlicher) Datenschutzbeauftragter:

Hans Schönhofer
Landratsamt Freising
Landshuter Str. 31
85356 Freising
Tel.: 08161/600-260
E-Mail: datenschutz-lra@kreis-fs.de

Landesdatenschutzbeauftragter:

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz (BayLfD)
Wagmüllerstr. 18
80538 München
Tel.: 089/212672-0
E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de

Sie können die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Anlage zum Antrag auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen (Krippe / Kindergarten / Hort)

für das Kind/die Kinder

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich beantrage/Wir beantragen(n)

- die Übernahme der Kinderkrippenbeiträge bereits vor dem 1. Geburtstag
- die Übernahme der Kinderkrippenbeiträge, welche die Buchungszeitkategorie 4-5 Stunden täglich übersteigen
- die Übernahme der Kindergartenbeiträge, welche die Buchungszeitkategorie 5-6 Stunden täglich übersteigen
- die Übernahme der Hortbeiträge

aus folgenden Gründen:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte lassen Sie die Betreuungszeiten von der Tageseinrichtung bestätigen.

Bestätigung der Kindertageseinrichtung (Krippe / Kindergarten / Hort)

Es wird hiermit bestätigt, dass das Kind/die Kinder für das/die Übernahme der Beiträge beantragt wird, unsere Einrichtung seit/ab _____ besucht/besuchen.

Es wurden folgende Betreuungszeiten gebucht:

_____ ab _____ täglich _____ Std.
Name, Vorname, Geburtsdatum

_____ ab _____ täglich _____ Std.
Name, Vorname, Geburtsdatum

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

	<u>Vorname:</u> Buchungszeitkategorie _____ bis _____ Std.	<u>Vorname:</u> Buchungszeitkategorie _____ bis _____ Std. mit Geschwisterermäßigung
Grundbetrag		
Beitragszuschuss (1. bis 3. Kindergartenjahr)		
Getränkegeld		
Spielgeld		
Ferienbuchung		

Der Beitrag wird für _____ Monate im Jahr (von _____ bis _____) erhoben.

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

- | | | | |
|---|--------------------|---|-------|
| <u>Mittagsverpflegung</u> | <u>ODER</u> | <u>Brotzeit</u> | teil. |
| <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> ja, Kosten: _____ € je Mahlzeit; | | <input type="checkbox"/> ja, Kosten: _____ € mtl. | |
| <input type="checkbox"/> ja, Pauschal: _____ € mtl. für wieviele Tage pro Woche: ____ | | | |

Bankverbindung des Trägers:

Name und Adresse des Einrichtungsträgers:	
Name der Bank:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Einrichtung

Frau Freyler Helga
Tel: 08161/600-296
helga.freyler@kreis-fs.de

Frau Walter Daniela
Tel: 08161/600-237
daniela.walter@kreis-fs.de

tägl. Mo-Fr. 8.00 Uhr - 12.00 Uhr
zusätzl. Do. 14.00 Uhr - 16:00 Uhr
Zimmer Nr.: 244, Altbau II. Stock



Landratsamt Freising
SG 54 – WiHi –
Landshuter Str. 31
85356 Freising

Antrag auf Übernahme/Erstattung der Elternbeiträge für...

(Krippe / Kindergarten / Hort)

gemäß § 90 i. V. §§ 22,23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Bestätigung des Arbeitgebers über die täglichen Arbeitszeiten

(auszufüllen bei allen Anträgen)

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr _____ geb. _____

bei uns	Montag	von.....	bis.....
	Dienstag	von.....	bis.....
	Mittwoch	von.....	bis.....
	Donnerstag	von.....	bis.....
	Freitag	von.....	bis.....
	Samstag	von.....	bis.....
	Sonntag	von.....	bis.....

beschäftigt ist.

Es handelt sich um ein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis ja nein

Bei **Schichtdiensttätigkeit** muss eine durchschnittliche Arbeitszeit/Woche bzw. Arbeitszeit/Monat angegeben werden.

Darüber hinaus wird um Vorlage eines Schichtplans gebeten, woraus entsprechende Schichten, sowie Beginn und Ende der Schicht ersichtlich sind.

Arbeitsort (falls dieser vom Firmensitz des Arbeitgebers abweicht): _____

Ort, Datum, Firmenname, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Zum Antrag für das Kind/die Kinder: (Bitte vom Erziehungsberechtigten ausfüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum