

Anschrift Kindertagesstätte:



Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis  
Kreisjugendamt  
Europaplatz 5  
  
67063 Ludwigshafen am Rhein

Antrag auf  
Festsetzung - Ermäßigung - Erlass  
des Elternbeitrages für  
**SCHULKINDPLÄTZE**  
(HORT)

*Beim Besuch an bestimmten Wochentagen bitte entsprechend ankreuzen.  
(verbindliche Festlegung für mindestens drei Monate in Absprache mit der Einrichtung)*

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

*Für die Inanspruchnahme von Schulkindplätzen muss die begründete Notwendigkeit gegeben sein.  
(berufstätig, Ausbildung, Studium...)*

**Bitte berücksichtigen Sie auch unser Informationsblatt.**

Antragszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Bei Erstantrag ab dem Monat des Eintritts bis in der Regel zum Ende des Kindergarten- / Schuljahresjahres, bei Folgeanträgen ab dem Monat nach Ablauf des letzten Bewilligungszeitraumes bis üblicherweise Ende des Kindergarten- / Schuljahres.)

Kind/er, für das/die die Festsetzung bzw. die Ermäßigung oder der Erlass beantragt wird		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Das/die o.g. Kind/er besucht/en die Einrichtung seit	
Es bestand bereits eine Ermäßigung / ein Erlass des Elternbeitrages bis	

## Personalien der Antragsteller:

Kindsmutter	Kindsvater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Familienstand: zutreffendes bitte ankreuzen ledig <input type="checkbox"/> / verheiratet <input type="checkbox"/> / getrenntlebend <input type="checkbox"/> / geschieden <input type="checkbox"/> / verwitwet <input type="checkbox"/> / alleinerziehend <input type="checkbox"/>	Familienstand: zutreffendes bitte ankreuzen ledig <input type="checkbox"/> / verheiratet <input type="checkbox"/> / getrenntlebend <input type="checkbox"/> / geschieden <input type="checkbox"/> / verwitwet <input type="checkbox"/> / alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Straße:	Straße:
Wohnort:	Wohnort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Email:	Email:

Zahl der Kinder, für die Sie insgesamt Kindergeld nach dem BKGG erhalten	Anzahl der Kinder angeben
--	---------------------------

Weitere im Haushalt lebende Personen / Kinder / Angehörige / Lebenspartner (**ohne** das / die bereits auf Seite 1 aufgeführte(n) Kind/er, das / die Kindertagesstätte besucht(en)):

Name	Vorname	Geburtsdatum

Das monatliche bereinigte Nettoeinkommen inkl. Kindergeld liegt über dem Höchstsatz von 3.835,00 €

<b>ja</b> <input type="checkbox"/> keine weiteren Angaben und Nachweise zum Einkommen notwendig (die nachfolgenden Punkte 1 bis 4 entfallen) ⇒ Ihr Kostenbeitrag wird auf den Höchstbeitrag festgesetzt (es ist lediglich noch Ihre Unterschrift am Antragsende auf Seite 4 erforderlich sowie ein aktueller Nachweis zum Kindergeldbezug, falls Sie Kindergeld für mehr als 1 Kind erhalten)	<b>nein</b> <input type="checkbox"/> bitte füllen Sie die nachfolgenden Punkte 1 und 2 sowie ggf. auch die Punkte 3 und 4 aus
---	---

Für die Richtigkeit:

Datum

Unterschrift der Kindergartenleitung

(Wir bitten von Seiten der Kindertagesstättenleitung darauf zu achten, dass alle Angaben auf Seite 1 und 2 vollständig gemacht werden und das richtige Antragsformular verwendet wird)

## Einkommen

## 1. Monatliche Einkünfte

Beträge in Euro

sämtliche Einkünfte sind entsprechend zu belegen

	Kindsmutter	Kindsvater
<b>Berufs/Erwerbstätigkeit</b> <b>Netto</b> - Verdienstbescheinigung der letzten 6 Monate, mit Angabe der jährlichen <b>Netto</b> - Sonderzahlungen auch bei geringfügiger Beschäftigung auf 400,00 € - Basis	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Selbständiger Arbeit, Gewerbe, Land- u. Forstwirtschaft</b> Einkommenssteuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung, Bescheid über Gewährung von Überbrückungsgeld	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Kapitalvermögen</b> letzter Einkommenssteuerbescheid	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b> (Miet- / Pachtverträge, Einkommenssteuerbescheid)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Renten</b> Witwenrenten- und/oder Waisenrentenbescheid	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Arbeitslosengeld I</b> Bescheid der Agentur für Arbeit	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Elterngeld</b> Bescheid der Elterngeldstelle	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Unterhaltsgeld (Umschulung)</b> Bescheid Unterhaltsgeld, Kinderbetreuungskosten des Jobcenters	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Arbeitslosengeld II „HARTZ IV“</b> Bescheid des Jobcenters	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte nach dem Asylbewerberleistungsgesetz</b> Bescheid nach AsylbLG	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Ehegattenunterhalt</b> Kontoauszüge der letzten drei Monate	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Kindesunterhalt</b> Kontoauszüge der letzten drei Monate	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus Unterhaltsvorschussleistungen</b> Unterhaltsvorschussbescheid	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus laufendem Kindergeldbezug</b> Kindergeldbescheid und/oder Kontoauszug	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus sonstigen Leistungen</b> z.B. BaföG, Unterstützungsleistungen durch Angehörige → Erklärung abgeben	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Art der Einkünfte angeben: \_\_\_\_\_

## 2. Absetzbare Ausgaben

### a) Arbeitsmittel (mindestens 5,20 € pauschal)

(höhere Auslagen für Arbeitsmittel können im Einzelfall nur berücksichtigt werden, wenn Sie durch Belege oder den letzten Einkommenssteuerbescheid entsprechend nachgewiesen werden.) \_\_\_\_\_

### b) aus öffentlichen oder privaten Versicherungen

(bitte Versicherungspolizen beifügen, Kontoauszüge werden nicht anerkannt! Abzugsfähige Versicherungen → siehe Informationsblatt)

Versicherung	Zahlungsweise	Betrag	Versicherung	Zahlungsweise	Betrag

### c) Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (bitte Nachweise beifügen)

- Fahrtkosten öffentliches Verkehrsmittel (Fahrkarte / Kontoauszug) \_\_\_\_\_
- Fahrtkosten für Kfz, wenn kein öffentliches Verkehrsmittel vorhanden oder dessen Benutzung im Einzelfall nicht zumutbar ist.  
(Angabe der einfachen Kilometerentfernung zur Arbeitsstätte)

**PLZ/Ort der Arbeitsstätte**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

**Kilometer:**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

### d) Beiträge zu Gewerkschaften bzw. Berufsverbänden (bitte Nachweise beifügen):

\_\_\_\_\_

**Punkte 3 und 4 nur dann ausfüllen, wenn außer der Festsetzung auch Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass des Elternbeitrages gestellt wird. Die Kosten der Unterkunft (KDU) werden nicht vom Einkommen abgesetzt, sie werden gem. § 85 SGB XII zur Einkommensgrenze addiert!! (vgl. Beispielrechnung auf Informationsblatt)**

## 3. Kosten der Unterkunft

bei Mietwohnungen:

<b>Kaltmiete ohne Nebenkosten</b> (Mietvertrag oder gesonderte Mietbescheinigung vorlegen, Kontoauszug reicht nicht aus)	€
<b>Nebenkosten ohne Strom, Heizung, Stellplatz und/oder Garage</b> (Nachweise / Gebührenbescheide beifügen)	€
<b>Wohngeld / Mietzuschuss</b> (Bescheid der Wohngeldstelle beifügen, falls Wohngeld / Mietzuschuss beantragt, bitte angeben)	€

bei Eigenheimen:

<b>Schuldzinsbelastung / Darlehenszinsbelastung</b> (Darlehensverträge und Jahreskontoauszüge für die einzelnen Darlehensverträge vorlegen)	€
<b>Nebenkosten ohne Strom und Heizung</b> (Nachweise / Gebührenbescheide beifügen)	€
<b>Lastenzuschuss</b> (Bescheid der Wohngeldstelle beifügen, falls Lastenzuschuss beantragt, bitte angeben)	€

**Es besteht eine eheähnliche Lebensgemeinschaft**

ja  nein

(Kosten der Unterkunft dann bitte anteilig angeben)

€

## 4. Besondere Belastungen

z. B. Unterhaltszahlungen, Rückzahlung Bafög

**Art der Belastung (bitte Verwendungszweck angeben und entsprechende Nachweise wie Kontoauszüge, Unterhaltsurkunde, Kreditverträge usw.)**

€

Ich / Wir versichern, die Angaben zu unseren Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie unseren laufenden monatlichen Belastungen nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben. Mir/uns ist bekannt, dass falsche Angaben den Tatbestand einer Straftat erfüllen können. Änderungen der Einkommens- und Familienverhältnisse während des Berechnungszeitraumes werde/n ich/wir daher unverzüglich mitteilen. Fehlende Unterlagen werde/n ich/wir nach Erhalt unverzüglich nachreichen. Mir/uns ist bekannt, dass das Verletzen von Mitwirkungspflichten nach §§ 60 - 65 SGB I zu einer Ablehnung des Antrages nach § 66 SGB I führen kann.